Avaldus Arma ratsakooli registreerimiseks

**………………………………………………………………………………....................................…………..**

(Õpilase ees-ja perekonnanimi)

**.................................................................................................................................**

(Sünniaeg:päev/kuu/aasta)

**……………………………………………………………....................................……………………………..**

(Õpilase isikukood)

**Aadress** (linn, tänav, maja/korteri number, postiindeks):

**……………………………………………………....................................……………………………………..**

(Õpilase sissekirjutusejärgne aadress)

**.................................................................................................................................**

(Tegelik elukoht, kui see erineb sissekirjutuse järgsest)

**………………………………………………....................................…………………………………………..**

(Õpilase telefon ja e-mail)

**.................................................................................................................................**

(Kool ja klass või töökoht ja amet)

Huviringid, kus õpilane osaleb lisaks ratsutamisele:

**.................................................................................................................................**

**Õpilase seaduslik esindaja, kes allkirjastab lepingu, tasub õppemaksu ja saab tulumaksu tagasiarvestust:**

**.................................................................................................................................**

(ees- ja perekonnanimi)

**.................................................................................................................................**

**(**Töökoht, amet)

**.................................................................................................................................**

(isikukood)

Isikuandmete muutumise korral kohustun koheselt informeerima treenerit.(e-mail, telefon)

Palun võtta vastu mind/minu laps/hoolealune Arma ratsakooli õpilaseks.

Kohustun tasuma õppemaksu vastavalt kehtivale määrale kokkulepitud tähtajaks

Arve soovin saada:

e-mail: **või**

...................................................................................................................

postiaadressile:

..........................................................................................................

Minu laps/ mina ise soovin osaleda treeningutes............. korda nädalas.

Kohustun eelnevalt informeerima treenerit puudumiste korral.

Kinnitan, et minu/minu lapse tervislik seisund on sobilik ratsutamistreeningutel osalemiseks.

Kinnitan ülaltoodud andmete õigsust ja nõustun Arma ratsakooli töös osalemise tingimustega, mis on kirjas õppekavas ja eeskirjades.

……………………………………… ............................………………..

Allkiri kuupäev

Esitada allkirjastatult paberkandjal treenerile või digiallkirjastatult meilile armahrk@gmail.com