



AVALDUS

Soovin alustada õpinguid TOP Ujumiskoolis

Lapse nimi.....

Lapse isikukood.....

Sünniaeg.....

Elukoht.....

Kodune telefon.....

Isiklik mobiiltelefon.....

Kool/lasteaed.....

Järgnevad väljad ei ole täitmiseks kohustuslikud:

Ema nimi.....

Töökoht.....

Amet.....

Kontakttelefon.....

Isa nimi.....

Töökoht.....

Amet.....

Kontakttelefon.....

E-mail(id), kuhu soovite infot.....

Koolituskulu deklareeriva isiku andmed(juhul ,kui ei ühti makse sooritaja andmetega).....

Olen teadlik õppe-ja kursusemaksu tasumise korrast,mis on sätestatud kodulehel , www.topswimclub.ee, toodud korrale

Kuupäev ja lapsevanema allkiri.....