

Valla meetme rakendamise taotlus seoses koolikohustuse mittetäitmisega

Kuupäev 201..

Kooli nimi

Esitaja nimi/amet

Õpilase andmed:

Ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

Klass:

Elukoht:

Õpilase vanemate kontaktandmed:

Ema ees- ja perekonnanimi:

Elukoht:

Telefon:

Isa ees- ja perekonnanimi:

Elukoht:

Telefon:

Kooli rakendatud meetmete loetelu ja kirjeldus:

Aeg/period	Meede

Lisad: 1.

2.

3.

Esitaja nimi allkiri