



KUNSTIKOOLI KURSUSE AVALDUS

.....õppeaastal soovin asuda õppima Viljandi Kunstikooli kursusel:

Kursuse nimi

Õpilase andmed:

Eesnimi

Perekonnanimi

Sünniaeg Isikukood

Telefon e-post

Registrijärgse elukoha aadress

Tegelik elukoht

Õppetasu maksja andmed, kui on õpilase andmetest erinevad:

(esitamiseks Maksu- ja Tolliametile koolituskulude tasumise kohta- Tulumaksuseadus §26 pl.2)

Eesnimi

Perekonnanimi

Isikukood

Telefone-post

Nõustun tasuma Viljandi Kunstikooli **kursuse tasu****EUR**

Allkirjastades kinnitan, et olen tutvunud Viljandi Kunstikooli põhimäärusega ja Viljandi Linnavalitsuse määruse "Viljandi linna huvikoolide õppetasude maksmise ja vabastamise kord" kooli kodulehel viljandikunstikool.ee ning kohustun tasuma kunstikooli kursusetasu enne kursuse algust. Kursuse katkestamisel peale teist õppekohtumist kursusetasu ei hüvitata. **Olen teadlik, et esitatud andmeid kasutatakse seaduslikkuse ja eesmärgikohasuse põhimõttel.**

KuupäevAvalduse esitaja allkiri

Kunstikooli direktori allkiri