Lisa 2

 **TWG õppemaksusoodustuse taotlus Seltsi juhatusele**

**TWG-s õppivate õpilaste arvu alusel**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Taotluse esitaja  nimi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# E-post

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Telefon

Soovin soodustust õppemaksusoodustuse korra 7.1 alusel / 7.2 alusel (märkida õige)

TWG-s õpib ……..(arv) õpilast, kelle koolilepingu sõlmis:

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

*(koolilepingu sõlminud lapsevanema/õpilase esindaja nimi)*

Olen valmis abistama kooli järgmiste erialade töödes:

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

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

Lisamärkused

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

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

Kinnitan andmete õigsust ning luban tasuda õppemaksu vastavalt kokkuleppele.

Kuupäev                                                                             Allkiri