**Sisekaitseakadeemia**

Академия МВД

Estonian Academy of Security Sciences

**Vanema/eestkostja nõusolek**

Согласие родителя/опекуна

Parent/guardian consent form

**Vanema/eestkostja andmed:**

Данные родителя/опекуна:

Parent/guardian personal information:

(ees- ja perekonnanimi, isikukood, telefon, e-post)

(имя, фамилия, личный код, контактный телефон, адрес электронной почты)

(first name, last name, personal identification code, phone, e-mail)

**Alaealise andmed:**

Данные несовершеннолетнего лица:

Minor personal information:

(ees- ja perekonnanimi, isikukood, telefon, e-post)

(имя, фамилия, личный код, контактный телефон, адрес электронной почты)

(first name, last name, personal identification code, phone, e-mail)

**Vanema/eestkostjana annan nõusoleku, et alaealine võib sõlmida keeleõppelepingu Sisekaitseakadeemiaga tasuta eesti keele kursustel osalemiseks.**

Я как родитель/опекун даю свое согласие на заключение несовершеннолетним лицом договора с Академией МВД для участия в бесплатных курсах эстонского языка.

As a parent/guardian I give my permission that my child/ward enter into contract with the Estonian Academy of Security Sciences to participate in Estonian language course without charge.

**(vanema/eestkostja allkiri) kuupäev**

(подпись родителя/опекуна) (дата)

(parent/guardian signature) (date)