

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)

(подпись родителя/опекуна)

(parent/guardian signature)

kuupäev

(дата)

(date)