

Taotlus erakoolile tegevusloa väljastamiseks

Palun väljastada tegevusluba (*erakooli pidaja nimi*)
erakoolile (*erakooli põhikirja järgne nimi*) õppe
läbiviimiseks (*põhikooli kooliaste, haridustase: nt põhikooli I–III*
kooliastmes) (*omavalitsusüksuse*
haldusterritorium) alates (*nt 201/2019*) õppeaastast.

Erakooliseaduse § 5⁴ lg 2 p 6 kohaselt kinnitan, et
(*erakooli nimi*) töötavate direktori, õppealajuhataja ja õpetajate kvalifikatsioon vastab nõuetele.

Kinnitan, et erakooli direktor ja erakooli pidaja juhtorganitesse kuuluvad isikud vastavad erakooliseaduses § 19 lg 2 ja 3 esitatud nõuetele.

Kinnitan, et erakooli direktori ja kõigi erakoolis lastega töötavate isikute tausta on kooli pidaja poolt lastekaitseaduse § 20 lähtuvalt kontrollitud ning neil ei ole piiranguid lastega töötamiseks.

Kinnitan, et tegevusloa taotluse lisas esitatud dokumentide koopiad on õiged ning et olen tasunud koolitusloa menetlemise eest riigilõivu.

Kinnitan, et delikaatsete isikuandmete töötlemine koolis toimub kooskõlas isikuandmete kaitse seaduse § 27 lg 2 sätestatud nõuetega.

Kinnitan maksuvõla puudumist.

Tegevusala seadusest tulenev nimetus ning äriseadustiku § 4 lõike 6 alusel kehtestatud klassifikaatori kohane nimetus ja kood¹: ...

Taotleja andmed

- 1) Nimi:
- 2) Registrikood:
- 3) Elektronposti aadress:
- 4) Telefon:
- 5) Aadress:

Allakirjutanud isiku andmed

- 1) Nimi:
- 2) Elektronposti aadress:
- 3) Telefon:
- 4) Aadress

¹ Eesti majanduse tegevusalade klassifikaator (EMTAK)
https://www.riigiteataja.ee/aktilisa/1280/6201/4007/Lisa_16.pdf

5) Esindusõiguse aluse nimetus (juhatuse liige või volitus)

Lugupidamisega

Allkiri (*allkirjastatud digitaalselt*)

Allakirjutanud isiku nimi: (juhatuse liige)

Kooli pidaja nimi:

Lisad:

1. Põhikiri.
2. Õppekava.
3. Arengukava.
4. Rendileping.
5. Päästeameti hinnang.
6. Terviseameti hinnang.
7. Koolitervishoiuteenuse osutaja kirjalik nõusolek koolitervishoiuteenuse osutamiseks ja andmed koolitervishoiuteenuse tegevusloa olemasolu kohta põhikoolis ja gümnaasiumis.
8. Erakooli asukohajärgse kohaliku omavalitsuse kirjalik arvamus.

Koolitusloa taotlusega tegeleva isiku kontaktandmed:

nimi:

e-post:

telefon: