**SOOVIAVALDUS**

Soovime osaleda Transpordiameti koostööprojektis tasuta jalgratturi koolituse kättesaadavuse parandamiseks.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kooli nimi** |  |
| **Registrikood** |  |
| **Juriidiline aadress** |  |
| **Lepingu allkirjastaja,** **esinduse alus** |  |
| **Kooli kontaktisik**  | nimi: e-post: telefon:  |
| **Koolitusel osalevate laste arv** |  |
| **Kohalik omavalitsus** |  |
| **Asutuse arvelduskonto number ja arvelduskonto omanik** |  |

* **Kinnitan, et lapsi koolitav õpetaja on vähemalt 21-aastane ja omab mootorsõiduki juhiluba (LS § 149 lg 3).**
* **Kinnitan, et kool ei küsi lapsevanemalt koolituse läbiviimiseks rahalist toetust.**

Teadmiseks:

Asutuse kontaktisiku andmed kuvatakse avalikult veebis Transpordiameti dokumendihaldus-süsteemi kaudu.

Lisad:

Sooviavaldusele on lisatud jalgratturi koolitusele registreerunud laste nimekiri ja kooli jalgratturikoolituse läbiviimise tööplaan.

*/Allkirjastatud digitaalselt/*

Koolijuhi nimi