AVALDUS

Soovin osaleda välispraktikal (riik)

**Kontaktandmed**

Nimi:

Eriala, õppegrupp:

Isikukood:

Kodune aadress:

Telefon:

E-post:

Arveldusarve:

Kinnitan esitatud andmete õigsust ning olen valmis täitma Erasmus + programmi, Valgamaa Kutseõppekeskuse ning vastuvõtva partneri poolt kehtestatud välispraktika tingimusi. Annan nõusoleku Valgamaa Kutseõppekeskusele töödelda ja avalikustada oma\* heli- ja pildimaterjalid kooli meediakanalites.

Nimi, allkiri, kuupäev