**PRAKTIKATAOTLUS Lisa 1**

…………………………………….(nimi)

..…….……………………….(isikukood)

....……………………………….(aadress)

………………………….(e-posti aadress)

.……………….…………… (õppeasutus)

…………………………….…… (kursus)

.……………………………….…. (eriala)

Palun võimaldada mul ajavahemikul ………………………………………. sooritada

………………………………… ……………….*(praktika liik*) Tallinna Lastekodus.

Praktika eesmärk on ……………………………………………………………………..............

……………………………………………………………………………………………………

Soovin läbi viia praktikat …………………………….….. (*eelistatud asukoht*)………………..

…………………………………………………………………………………..(*põhjendus, miks soovitakse praktikat läbi viia Tallinna Lastekodus)*.

 Eelnevalt üksuse juhiga (*nimi*) ………………………………kokku lepitud praktika aeg ja sobivus

 Olen nõus, et Tallinna Lastekodu säilitab praktika sooritamise ajal ja pärast praktika sooritamise lõppemist minu isikuandmeid (nimi, isikukood, aadress, e-posti aadress) eesmärgiga edastada võimalikke asutuse tööpakkumusi. Olen teadlik, et võin eelnimetatud isikuandmete töötlemise nõusoleku igal ajal tagasi võtta teavitades vastavat soovist Tallinna Lastekodule.

/Allkirjastatud digitaalselt/

Lisad:

praktikajuhend /praktikakava vms (*täpsustada lisatava praktikamaterjali pealkiri)*

 muu dokument (*täpsustada pealkiri)*

*\* kasti pane rist kui oled nõus*