

SURJU LASTEAED

AVALDUS

Palun minu lapsvastu võtta Surju
Lasteaeda.

lapse ees- ja perekonnanimi

Lapse sünniaeg Lapse isikukood

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lapse lasteaeda vastuvõtmise soovitud aeg

kuupäev

Kohaliku omavalitsuse nimi, kuhu laps on kantud rahvastikuregistrisse

.....
Ema

.....
ees- ja perekonnanimi, telefon, e-posti aadress

Isa

.....
ees- ja perekonnanimi, telefon, e-posti aadress

Hooldaja/eestkostja

.....
ees- ja perekonnanimi, telefon, e-posti aadress

Lapse terviseseisundist tulenevad eritingimused

Kinnitame, et esitatud andmed on õiged.

Kohustume tasuma kõik lasteaia maksed (toiduraha ja lapsevanema poolt kaetav tegevuskulude osa) iga kuu 20-ndaks kuupäevaks vallavalitsuse esitatud arve alusel.

Palun edastada arve:

paber kandjal lasteaeda

e-posti aadressile.....

Anname nõusoleku esitatud andmete töötlemiseks.

.....
Ema allkiri

.....
Isa allkiri

.....
Hooldaja/eestkostja allkiri

.....
kuupäev