**AVALDUS ASENDUSLASTEAEDA NIMEKIRJA VÕTMISEKS**

**Lasteaia Ojake direktorile**

……………………………………………………………………………………………
(avalduse esitaja nimi ja isikukood)

Palun võimaldada minu lapsele ….………………………………………………………………………………………………
 (PALUN KIRJUTAGE TRÜKITÄHTEDEGA LAPSE NIMI ja ISIKUKOOD)

ajutine koht asenduslasteaias Lasteaias Kelluke (Noole tn 11) ajavahemikul …………..kuni…………. 20…...a.**.**

Info lapse kohta, mida peaks asenduslasteaed kindlasti teadma (eripärad, tervis jms.)…………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vanemate andmed** | **Ema** | **Isa** |
| Eesnimi |  |  |
| Perekonnanimi |  |  |
| Isikukood |  |  |
| Elukoht |  |  |
| Telefon |  |  |
| E-mail |  |  |

Palun saata lasteaia arve e-postile:……………….......................................................

**Palume arve tasumisel pöörata tähelepanu sellele, et viitenumber on teine.**

**Olen teadlik, et antud perioodile ei kehti vanema osatasu ja toiduraha soodustust.**

Allkiri……………………………………………. Kuupäev……………………