Tallinna Allika Lasteaed

Sütiste tee 7,Tallinn 13411

 Kellelt ………………………………………

 Ees-ja perekonnanimi

 Mob-tel………………………………………

 Aadress………………………………………….

**Avaldus**

Palun arvata minu poeg/tütar ………………………………………………………………………………………………………….

 Ees-ja perekonnanimi

Isikukood……………………………………………………………………rühm…………………………………………………………….

Tallinna Allika Lasteaia nimekirjast alates………………………………………………………………………………………….

Seoses…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Lapse lasteasutusest lahkumisel on vanem kohustatud tasuma vanema poolt kaetava osa ja toitlustamise tasu kuni lapse lasteasutusest väljaarvamise kuupäevani.**

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