

**VILJANDI LINNAVALITSUS**  
**HARIDUS- JA KULTUURIAMET**  
**KOOLIEELSE LASTEASUTUSE ERIRÜHMA AVALDUS**

Avaldaja ees- ja perekonna nimi:

\_\_\_\_\_

Isikukood:

\_\_\_\_\_

Registrijärgne elukoha aadress:

\_\_\_\_\_

Postiaadress

\_\_\_\_\_

Kontakttelefon:

\_\_\_\_\_

E-post:

\_\_\_\_\_

\* olen nõus

et käesoleva taotlusega seotud dokumendid  
saadetakse elektroonilises vormis ülaltoodud e-  
posti aadressile

\* ei ole nõus

*\*märkige ristiga Teile sobiv valik*

Palun võimaldada minu lapsele koht **Männimäe lasteaia** erirühmas

Alates kuupäevast:

\_\_\_\_\_

Lapse ees- ja perekonna nimi:

\_\_\_\_\_

Isikukood:

\_\_\_\_\_

Olen teadlik, et esitatud andmeid kasutatakse seaduslikkuse ja eesmärgikohasuse põhimõttel.

\_\_\_\_\_

Kuupäev

\_\_\_\_\_

Lapsevanema allkiri