

VILJANDI LINNAVALITSUS
HARIDUS- JA KULTUURIAMET
KOOLIEELSE LASTEASUTUSE AVALDUS

Avaldaja nimi: _____
Isikukood: _____
Elukoht: _____
Kontakttelefon: _____
E-post: _____

Palun võimaldada minu lapsele koht koolieelses lasteasutuses.

Lapse nimi: _____
Isikukood: _____
Registrijärgne elukoht: _____
Lasteasutuse nimi: I eelistus _____
II eelistus _____
Alates kuupäevast: _____

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

Kuupäev

Lapsevanema allkiri