

VILJANDI LINNAVALITSUS
HARIDUS- JA KULTUURIAMET
KOOLIEELSE LASTEASUTUSE ERIRÜHMA AVALDUS

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

Palun võimaldada minu lapsele koht **Männimäe lasteaia**

Tasandusrühmas _____
Kehapuuetega laste rühmas _____
Alates kuupäevast _____

Lapse nimi: _____
Isikukood: _____
Registrijärgne elukoht: _____

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

Kuupäev

Lapsevanema allkiri