Lisa 2

Viljandi Linnavalitsuse 16.06.2014

korraldusele nr 447

**Viljandi Linnavalitsus**

**HARIDUS- JA KULTUURIAMET**

**koolieelse lasteasutuse erirühma AVALDUS**

|  |  |
| --- | --- |
| Avaldaja ees- ja perekonna nimi:  |  |
| Isikukood: |  |
| Registrijärgne elukoha aadress: |  |
| Postiaadress  |  |
| Kontakttelefon: |  |
| E-post: |  |
| □\* olen nõus□\* ei ole nõus | et käesoleva taotlusega seotud dokumendid saadetakse elektroonilises vormis ülaltoodud e-posti aadressile*\*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 |