**Linnalaagris osaleja avaldus**

**Palun minu laps ………………………………………………….. (……. klass)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Isikukood:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

vastu võtta Jakob Westholmi Koolituskeskuse **linnalaagri** nimekirja.

Lapsevanema telefoni nr.

E-posti aadress:

* **Laagrisse registreerimine toimub esitatud avalduse alusel. Lapsevanem saab e-mailile kinnituse ning seejärel palume tasuda osalustasu 105 eurot hiljemalt 24.05. 2019 Jakob Westholmi Sihtasutuse arveldusarvele EE301010220102159014.**

**Selgitusse palun märkida: linnalaager, lapse nimi ja klass.**

**Õigeaegne tasumine tagab Teie lapsele koha laagris osalejate nimekirjas.**

Allkiri

Kuupäev