**KIILI ÕPILASMALEVA SOOVIAVALDUS 2021**

**I vahetus 14. juuni-18. juuni**

**II vahetus 28. juuni-2. juuli**

**Kõikide andmete täitmine kohustuslik!**

**Millises vahtuses soovid osaleda?**

**I vahetus II vahetus**

Nimi: ...........................................

Vanus: .........................................

Sünniaeg (päev, kuu,aasta):.........................................

Kool: .................................................. Klass: ..........

Isikukood: ...........................................

Aadress: .......................................................................

**Arveldusarve number(kui konto on lapsevanema oma siis palun märkida ka lapsevanema nimi:**

............................................................................

T-särgi suurus (S-XL):..................................................

Soovin osaleda 2021 aasta Kiili õpilasmalevas.

Telefon ja e-mail: ................................................

Allkiri: .............................................................

(TÄIDAB LAPSEVANEM/HOOLDAJA):

Luban oma lapsel osaleda 2021 Kiili Õpilasmalevas.

Lapsevanema nimi: ..................................... Digiallkiri ........................

Kuupäev: ........................... Kontakttelefon: ............................

Kontakt: Anet Takking, tel: 55566081, e-mail: anet.takking@kiilivald.ee