

Lasteaia direktorile

TAOTLUS LASTEAIAKOHA SAAMISEKS VALVELASTEAIAS

Palun võimaldada minu lapsele lasteaiakoht valvelasteaias

				Lasteaia- päevade arv	Lasteaed
alates		kuni			
alates		kuni			
alates		kuni			
alates		kuni			
alates		kuni			
KOKKU					

Lapse ees- ja perekonnanimi _____

Lapse isikukood

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lapse vanus seisuga 15. mai _____

Laps käib lasteaias _____
 /lasteaia nimetus/

Lapse eripärad/erivajadused _____

Soovin lisada _____

	Lapse ema	Lapse isa
Ees- ja perekonnanimi		
Elukoha aadress		
Telefon		
E-post		

Taotluse allkirjastamisega kinnitan, et:

- minu poolt esitatud andmed on õiged
- olen teadlik, et infovahetus lasteaia toimub valvelasteaia poolt antud telefoninumbril
- kohustun tasuma toidupäeva maksumuse taotluses märgitud päeva eest
- olen teadlik, et lapse haigestumisest teatamisel tehakse toidupäevade tasaarvestus alates teisest päevast
- olen teadlik, et vanema soovil lapse puudumisel tehakse toidupäevade tasaarvestus, kui vanem on sellest teatanud vähemalt kaks päeva ette

 /kuupäev/

 /allkiri/