

KAMBJA LASTEAED MESIMUMM JUHATAJALE

Lapse vastuvõtu taotlus

Palun minu laps (ees- ja perekonnanimi)

isikukood

võtta vastu Kambja lasteaeda alates

Kodune aadress

Sissekirjutus

Vanema nimi

Kodune aadress

Telefon

e-posti aadress

Täiendavad kontaktandmed (vajadusel):

Nimi

Kodune aadress

Telefon

e-posti aadress

Muu informatsioon, märkmed lapse kohta. Kroonilised haigused, allergiad, kuulmislangus vms. (ei ole kohustuslik vastata)

.....

.....

Allkiri

Kuupäev

Lisa: sünnitunnistuse koopia