Lisa 1

Lapse koolieelsesse lasteasutusse vastuvõtu taotlus

Palun võtta minu laps (ees- ja perekonnanimi).....
isikukood vastu | | | | | | | | | | | | Narva Lasteaeda .....

Kohta soovin alates ..... (kuupäev)

Lapse elukoht Eesti rahvastikuregistri järgi: .....

Lapse tegelik elukoht: .....

Lapse kodakondsus .....

Ema nimi:..... Amet.....

Töökoht:.....:.....Tel .....e-posti aadress .....

Isa nimi:..... Amet .....

Töökoht:.....:.....Tel ..... e-posti aadress.....

Muu kontaktisiku nimi ja tel.....

.....

Kodune keel: .....

Lapse perearsti ees- ja perekonnanimi, telefon.....

.....

Lapse terviseseisundist tulenevad eritingimused (kroonilised haigused, allergia, erivajadused, muu)

.....

.....

.....

.....

Märkused.....

.....

.....

Teadet lasteaia koha saamisest lasteasutuses soovin saada:

posti teel e-posti teel telefoni teel

Kohustun tasuma kõik lasteaia maksud (toiduraha ja vanemate poolt kaetav osa) vastavalt lasteasutuse maksekviitungis märgitud summale maksekviitungis märgitud kuupäevaks. Olen tutvunud Narva linna koolieelsesse lasteasutusse vastuvõtmise ja sealt väljaarvamise korraga.

Olen teadlik lasteasutuse komplekteerimise perioodist.

Avaldaja nimi .....

Avaldaja allkiri:..... Kuupäev:.....