Põlva Vallavalitsuse 30.03.2016. akorralduse nr 2-3/180 "Koolieelsesse lasteasutusse laste vastuvõtu ja sealt väljaarvamise korra rakendamiseks vajalike dokumendivormide kinnitamine"

Lisa 2

**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 lasteaiaga 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/*