

Jrk. nr
Kuupäev

Vastu võetud:
Rühm

Aruvälja Lasteaed-Algkooli juhatajale

TAOTLUS

Palun minu laps(ed)

Ees- ja perekonnanimi	Sünniaeg	Isikukood	Kodune aadress ja telefon

võtta vastu Aruvälja Lasteaed-Algkooli lasteaia

lepatriinude rühma (1,5 – 3 a. lapsed)

mesilaste rühma (4-7 a. lapsed. Sobitusrühm, rühmas on erivajadusega laps).....

alates (kuupäev ja aasta).....

Minu lapse tervislik olukord (kroonilised haigused, allergia, erivajadused, jne.)

.....

.....

Andmed lapsevanemate kohta:

Ees- ja perekonnanimi	Töökoht, amet, telefon, E-mail, <u>isikukood(ühe lapsevanema)</u>
EMA:	
ISA:	

Allkiri.....

Kuupäev.....