

Avaldus nr.

Registreeritud

**Lapse koolieelsesse lasteasutusse  
vastuvõtu taotlus**

Palun minu laps

(ees- ja perekonnanimi)

**Isikukood**

võtta

nimekirja alates

(kuupäev)

Lapse registreeritud elukoht  
(rahvastikuregistri järgi)

Lapse tegelik elukoht

**Vanema/hooldaja nimi**

Isikukood

Telefon

E-posti aadress(id)

Kodune aadress

**Vanema/hooldaja nimi**

Isikukood

Telefon

E-posti aadress(id)

Kodune aadress

**Täiendavad andmed**

Kodune keel

Lapse terviseseisundist

tulenevad eritingimused

**Olen tutvunud Mustvee Vallavalitsuse 26. aprilli 2018 määrusega nr 13 „Laste koolieelsesse lasteasutusse vastuvõtu ja sealt väljaarvamise kord“.**

Allkiri

Kuupäev