

NOARROOTSI VALLAVALITSUSELE

.....
Ees- ja perekonnanimi

.....
Isikukood või sünniaeg

.....
Address

.....
Telefon

AVALDUS KOOLIMINEKUTOETUSE SAAMISEKS

Minu laps.....isikukood..... asub
/nimi/

õppima Palun kooliminekuetoetus välja maksta arveldus-
/kooli nimi/

arvele
/arve omaniku ees- ja perekonnanimi/

.....
/arve nr/

Kinnitan avalduses esitatud andmete õigsust:

Kuupäev:.....201...a

Allkiri.....