

VILJANDI LINNAVALITSUS
LASTEAIA ÕPPEKULU SOODUSTUSE TAOTLUS

Avaldaja ees- ja
perekonnanimi

Isikukood:

Registrijärgne elukohta
aadress:

Postiaadress

Kontakttelefon:

E-post:

* olen nõus

et käesoleva taotlusega seotud dokumendid saadetakse
elektroonilises vormis ülaltoodud e-posti aadressile

* ei ole nõus

**märkige ristiga Teile sobiv valik*

* Toimetulekutoetust saav pere (soodustus toimetulekutoetust saavale kuule järgneval kuul
igale lapsele 100%)

* Pere, kus lasteaia käib 3 või enam last (soodustus igale lapsele 100%)

* Pere, kus lasteaia käib 2 last (soodustus teisele lapsele 50%)

* Pere, kus kasvab 4 või enam alla 19 aastast last (soodustus igale lapsele 50%)

Lapse ees- ja perekonnanimi	Isikukood	Lasteaed	Rühm

Lisan andmed pere teiste laste kohta:

Lapse ees- ja perekonnanimi	Isikukood	Kool või lasteaed	Klass või rühm

*Olen teadlik, et esitatud andmeid kasutatakse seaduslikkuse ja eesmärgikohasuse põhimõttel.

Lapsevanema allkiri, kuupäev