

Keila Linnavalitsuse 23.02.2012
määruse nr 2 "Koolieelse
eralasteasutuse toetamiseks vajalike
dokumendivormide kehtestamine"
juurde

**KEILA LINNAVALITSUSELE
ERALASTEASUTUSE ARUANNE**

Eralasteasutuse nimi _____
Registrikood _____ e-post _____
Telefon _____
Aadress _____
Esitaja nimi, amet, telefon _____

Laste nimekiri, kes on _____ kuus teenusel viibinud:

Nr	Eesnimi	Perekonnanimi	Teenusel viibitud päevade arv kuus

Kinnitan esitatud andmete õigsust

_____ 20__ a. _____
(allkiri)

