

**TAOTLUS
LAPSE LASTEASUTUSSE VASTUVÕTMISEKS**

Palun minu laps _____

(lapse ees- ja perekonnanimi)

sündinud _____ isikukood _____

(sünniaeg)

vastu võtta Keila linna lasteaeda. Võimalusel palun eraldada koht alates

_____ (kuu ja aasta).

Lasteaia eelistus nr 1: _____

Lasteaia eelistus nr 2: _____

ANDMED LAPSEVANEMATE KOHTA:

EMA: _____

(ees- ja perekonnanimi)

telefon: _____ e-mail: _____

ISA: _____

(ees- ja perekonnanimi)

telefon: _____ e-mail: _____

Rahvastikuregistri järgne elukoha aadress: _____

Märkused:

1) emakeel: _____

2) Oluline last puudutav informatsioon (lapse erivajadused) _____

3) lapse vanem õde/vend _____

(ees- ja perekonnanimi)

käib _____.

(lasteaia nimetus)

Olen tutvunud Keila Linnavalitsuse 10.01.2019 määrusega nr 1 „Keila linna koolieelsesesse lasteasutusse vastuvõtmise ja sealt väljaarvamise kord“ ja kohustun seda täitma.

Lapsevanemad:

EMA _____ allkiri _____

(ees- ja perekonnanimi)

ISA _____ allkiri _____

(ees- ja perekonnanimi)

_____ avalduse esitamise kuupäev