Jõõpre Kooli Aruvälja Lasteaia direktorile

 AVALDUS

Palun mind vabastada lasteaia osalustasu maksmisest

Alates .... ........................ kuni .... ..................... 201.....a.

Andmed lapse/laste kohta

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ees-ja perekonnanimi | Isikukood | Elukoht  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Andmed lapsevanema kohta

Ees- ja perekonnanimi Telefon, e-posti aadress, soovi korral töökoht ja amet

............................................................................................................................................................

Allkiri............................................. Kuupäev........................................