

Lapse koolieelsesse lasteasutusse vastuvõtu taotlus

Palun minu laps (ees- ja perekonnanimi).....

isikukood.....

võtta (palun teha kuni 3 lasteasutuse valikut) vastuvõtu taotlejate nimekirja:

-
-
-

Kohta soovinaasta 15. augustist.

Lapsevanema/hooldaja nimi

Isikukood.....

Telefon.....

E-posti aadress(id).....

Kodune aadress.....

Täiendavad kontaktandmed (vajaduse korral):

Nimi.....

Telefon.....

E-posti aadress(id).....

Aadress.....

Teadet koha saamisest lasteasutuses soovin saada:

kirja teel

e-posti teel

riigiportaalis

**Olen tutvunud Tallinna Linnavalitsuse 22. aprilli 2015 määrusega nr 18
[“Laste koolieelsesse lasteasutusse vastuvõtu ja sealt väljaarvamise kord“](#).**

NB! Vastuvõtu taotlejate nimekirjast kustutatakse selle lapse andmed:

- 1) kes on saanud koha lasteasutuses;
- 2) kelle vanem ei ole pakutud kohta määratud tähtajaks aktseptinud;
- 3) kelle rahvastikuregistrijärgne elukoht ei ole Tallinna linn.

/allkirjastatakse digitaalselt/

Allkiri