Lisa 1

Nõo Vallavalitsuse

22. novembri 2021

määrusele nr

**Nõo vallavalitsusele**

**Avaldus lasteaiakoha saamiseks**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Lapse eesnimi | Perekonnanimi | Isikukood |
| Lapse ema eesnimi | Perekonnanimi | Isikukood |
| Lapse isa eesnimi | Perekonnanimi | Isikukood |
| Registrijärgne elukoht(maakond, linn/vald) | Tänav/küla, maja ja krt nr | Postiindeks |
| Ema kontakttelefon | E-posti aadress |
| Isa kontakttelefon | E-posti aadress |

|  |
| --- |
| **Lasteaed, kuhu kohta soovitakse** |
| Esimene eelistus: | Teine eelistus:  |
| **Koha kasutamise alustamise soovitud aeg:**  |

|  |
| --- |
|  **Täiendavad andmed** |
| Kodune keel | Laps on erivajadusega | Nõustamiskomisjoni otsuse kuupäev ja number |
| Lapse tervislik seisund |
| Märkused: |

Olen tutvunud Nõo valla Laste koolieelsesse lasteasutusse vastuvõtu ja väljaarvamise korraga.

Vastutan avalduses esitatud andmete õigsuse eest.

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

/kuupäev/ /allkiri/