

**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 elukohta aadress: \_\_\_\_\_

**Märkused:**

1) emakeel: \_\_\_\_\_

2) Oluline last puudutav informatsioon (lapse erivajadused) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) lapse vanem õde/vend \_\_\_\_\_

(ees- ja perekonnanimi)

käib \_\_\_\_\_.

(lasteaia nimetus)

KOHUSTUN KOHESELT TEAVITAMA LINNAVALITSUST OMA ANDMETE  
MUUTUMISEST (TELEFONINUMBRID, ELUKOHT JNE) NING SOOVIST  
TÜHISTADA KÄESOLEV AVALDUS.

Lapsevanemad:

EMA \_\_\_\_\_ allkiri \_\_\_\_\_  
(ees- ja perekonnanimi)

ISA \_\_\_\_\_ allkiri \_\_\_\_\_  
(ees- ja perekonnanimi)

\_\_\_\_\_  
avalduse esitamise kuupäev