MTÜ Edu Valem lasteaia juhatajale

AVALDUS

 ………………………………..

 (lapsevanema nimi)

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

 (kontaktnumber)

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

 (e-mail)

Seoses lapse ..................………………………........................................................................

 (ees – ja perekonnanimi)

Isikukood/sünniaeg…………………………………………………………………….............

Rühmast .....................................................................................................................................

Puudumisega perioodil ..............................................................................................................

Palun teha ümberarvestus toitlustamise osas suuruses 50 eur.

Olen teadlik, et ümberarvestust tehakse ainult lapse puudumisel terve kalendrikuul ja juhul kui lapsevanem on selle kohta eelnevalt esitanud kirjaliku avalduse. Tagasiulatavalt avaldusi arvesse ei võeta.

…………………………… ………………………….

(avalduse esitamise kuupäev) (allkiri)