MTÜ Edu Valem lasteaia juhatajale

AVALDUS

 ………………………………..

 (lapsevanema nimi)

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

 (kontaktnumber)

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

 (e-mail)

Soovin kohta õhtuses valverühmas oma lapsele …………………………...............................

 (ees – ja perekonnanimi)

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

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

Olen teadlik, et õhtuse valverühma teenuse kasutamine on tasuline. Raha kantakse MTÜ Edu Valem kontole ja maksmine toimub vastavalt arvele lasteasutuse poolt.

…………………………… ………………………….

(avalduse esitamise kuupäev) (allkiri)