

Lasteaiakoha taotlus Kiili Lasteaiale

Taotleja andmed

Eesnimi	<input type="text"/>
Perekonnanimi	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-posti aadress	<input type="text"/>

Teise lapsevanema andmed

Eesnimi	<input type="text"/>
Perekonnanimi	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-posti aadress	<input type="text"/>

Lapse andmed*

Eesnimi*	<input type="text"/>
Perekonnanimi*	<input type="text"/>
Isikukood*	<input type="text"/>
Maja eelistus	<input type="text"/>
Soovin kohta alates (kuupäev)	<input type="text"/>

Kuupäev

Allkiri

* tähistatud väljade täitmine on kohustuslik.