

Kiili Lasteaia toidukorralt mahaarvamise avaldus

Vormi saaja nimi: Kiili Varahalduse SA

Avalduse esitaja	
Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
Elukoha aadress	
Telefoninumber	
E-posti aadress	
Lapse andmed	
Lapse nimi ja isikukood	
Lapse rühma nimi	
Taotlus	
Toidukord, mida laps ei söö	
Perioodi algus (kuu algus)	
Perioodi lõpp (kuu lõpp, vähemalt 3 kuud)	
Lapsevanema põhjendus miks vabastus vajalik:	

Nimi:

Kuupäev:

(allkirjastatud digitaalselt)