

Hagudi Põhikool

AVALDUS LAPSE LASTEASUTUSSE VASTU VÕTMISEKS

LAPSE eesnimi (trükitähtedega)	LAPSE perekonnanimi (trükitähtedega)
Lapse isikukood:	
Rahvastikuregistri järgne elukoht:	
Soovime lasteasutuse kohta alates:	
EMA ees- ja perekonnanimi:	
EMA isikukood:	
EMA rahvastikuregistri järgne elukoht:	
EMA telefoninumber:	
EMA e-posti aadress:	
ISA ees- ja perekonnanimi:	
ISA isikukood:	
ISA rahvastikuregistri järgne elukoht:	
ISA telefoninumber:	
ISA e-posti aadress:	
Täiendav info LAPSE kohta:	
1. Olen teadlik, et lasteasutuse järjekorda ja lasteasutusse võetakse Rapla valla territooriumil elav laps, kui tema ja vähemalt ühe vanema elukoht rahvastikuregistri andmetel on avalduse esitamisest kuni lapse lasteasutusse vastuvõtmiseni Rapla vald.	
2. Kohustun antud avalduses esitatud andmete muutumisest teatama hiljemalt 7 päeva jooksul.	
3. Avalduses esitatud andmed lapse ja vanemate rahvastikuregistri järgse elukoha kohta on tõesed. Olen teadlik, et valeandmete esitamisest kustutatakse laps järjekorrast.	
4. Olen teadlik, et allkirja andja e-postile saadetakse lasteaiatasude arved ja allkirja andja nimele edastatakse Maksu- ja tolliametile andmed koolituskuludelt tulumaksu tagastamiseks.	
5. Olen nõus, et minu lapse isikukood avalikustatakse elektroonselt peetavas Rapla valla lasteasutuste järjekorras.	
Kuupäev:	
Nimi ja allkiri:	