



MA PÕLGASTE LAPSEHOID

Direktor

AVALDUS

.....
(kuupäev)

Palun minu laps(lapse nimi) vastu võtta

MA Põlgaste Lapsehoidu alates(kuupäev)

Isikukood.....

Kodune aadress:.....

.....

Ema; telefon; e-mail, töökoht:.....

.....

Isa; telefon; e-mail, töökoht:.....

.....

Lapsevanema allkiri:_____