VORMSI VALLAVALITSUS

AVALDUS 1.- KLASSI ASTUMISE TOETUSE TAOTLEMISEKS

LAPSEVANEMA ANDMED:

EESNIMI………………………………………………………………………………………

PEREKONNANIMI……………………………………………………………………………

ISIKUKOOD…………………………………………………………………………………

MAAKOND……………………………………………………………………………………

LINN/ASULA…………………………………………………………………………………..

TÄNAV, MAJA/KÜLA, TALU………………………………………………………………

POSTIINDEKS…………………………………………………………………………………

TELEFON………………………………………………………………………………………

E-POST…………………………………………………………………………………………

TOETUST SOOVIN SAADA (arvelduskontole, sularahas)…………………………………

ARVELDUSKONTO NUMBER………………………………………………………………

KONTO OMANIK……………………………………………………………………………..

Palun maksta mulle ühekordset toetust seoses lapse esimesse klassi minekuga.

LAPSE EESMINI………………………………………………………………………………

LAPSE PEREKONNANIMI…………………………………………………………………

ISIKUKOOD…………………………………………………………………………………..

KUUPÄEV…………………………

ALLKIRI…………………………..