

KEHTNA VALLAVALITSUS

AVALDUS (kooli mineva lapse toetus)

LAPSE ees- ja perekonnanimi.....

Isikukood.....

Kooli nimi.....

Aadress.....

VANEM (õigustatud isik) ees- ja perekonnanimi.....

Isikukood.....

Aadress.....

Telefon, e-posti aadress.....

Arveldusarve number.....

*kui vanem ja toetuse saaja on erinevad, siis märkida täiendavalt toetuse saaja nimi ja arveldusarve

Palun mulle võimaldada kooli mineva lapse toetust seoses

minu lapse.....

astumisega..... kooli I klassi.

Kinnitan esitatud andmete õigsust. Olen teadlik, et valeandmete esitamise korral nõutakse mulle antud toetus tagasi.

Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete kontrollimise ja töötlemisega.

Allkiri

Kuupäev