

Pikapäevarühma toitlustamise avaldus

.....
Lapsevanema ees- ja perekonnanimi

.....
meiliaadress, kuhu soovite arvet

.....
Kontakttelefon

AVALDUS

Soovin, et minu laps,
lapse ees- ja perekonnanimi(ed) isikukood

sööb tasulist pikapäevarühma sööki

.....
mis päevadel soovib süüa

alates.....
kuupäev

.....
avalduse täitmise aeg (päev, kuu, aasta)

/allkirjastatud digitaalselt/