Lisa 2

**Lapse koolieelsest lasteasutusest väljaarvamine**

Palun arvata lasteaia nimekirjast välja minu laps ( ees- ja perekonnanimi)...................... .............................................................................isikukood.............................................alates.... .........................................................

Lahkumise põhjus:

Elukoha vahetus

Teise lasteaeda üleminek

Tervislikel põhjustel

Raskused lasteaia tasu maksmisel

Ei meeldi lasteaed

Muu põhjus

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Olen teadlik, et lapse lasteaiast lahkumisel on vanem kohustatud tasuma lasteaiatasu (toiduraha ja vanemate poolt kaetav osa) kuni lapse lasteaiast väljaarvamise kuupäevani. Tasumata jäänud summa nõutakse sisse se adusega sätestatud korras.**

Avaldaja nimi ..................................................................................................................

Avaldaja allkiri ........................................... Kuupäev................................ ....................