Viljandi Jakobsoni kooli õppejuhile

………… .a.

**AVALDUS**

Palun minu laps ………………………………………………………………………......................................(lapse nimi)

vastu võtta Viljandi Jakobsoni kooli **eelkooli õpilaseks.**

Sünniaeg:……………………………………………………..

Isikukood:…………………………………………………….

Elukoht:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Koolieelne lasteasutus (kui laps käib lasteaias):……………………………………….........

Lapsevanema andmed:

Nimi……………………………………………………………

Telefon ………………………………………………………..

E-mail………………………………………………………….

Lapsevanema allkiri……………………………

(allkirjastatud digitaalselt)