**KASTRE VALLAVALITSUSELE**

**KOOLIEELSE ERALASTEASUTUSE JA –LAPSEHOIU RAHASTAMISE TAOTLUS**

**Taotleja andmed**

|  |  |
| --- | --- |
| Koolieelse eralasteasutuse või –lapsehoiu nimi |  |
| Registrikood |  |
| Aadress |  |
| Kontakttelefon, e-post |  |
| Tegevusloa andmed *(väljastaja, number, kehtivusaeg)* |  |
| Taotluse esitaja andmed *(ees- ja perekonnanimi, ametinimetus, kontakttelefon)* |  |

**Teenuse saaja andmed**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lapse andmed** | |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Registreeritud elukoht |  |
| **Lapsevanema andmed** | |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Registreeritud elukoht |  |
| Kontakttelefon, e-post |  |

**Teenuse andmed**

|  |
| --- |
| Lapse lasteasutusse tulemise kuupäev: |
| Teenuse algus:  *(Täidetakse juhul, kui lapse teenusel viibimise ajal muutub lapse ja vähemalt ühe vanema registrijärgne elukoht.)* |
| Kastre Vallavalitsuse poolse rahastuse algus: |
| Lapsehoiuteenuse täiskoha maksumus kuus: |
| Lapsevanema poolt makstav kohatasu kuus: |
| Kastre Vallavalitsuse poolne rahastus kuus: |

**Kohustuslikud dokumendid taotluse juurde on:**

1. tegevusloa koopia (esmakordsel taotlemisel);
2. käesolevaks aastaks kinnitatud teenuse hinnakiri;
3. koopia lapsevanemaga sõlmitud lepingust.

Taotluse esitaja allkiri:

Kuupäev: