



Puhja Lasteaed Pääsusilm direktorile

Avaldaja nimi: .....

Kodune aadress: .....

Telefon: .....

E-posti aadress: .....

## AVALDUS

Palun võimaldada minu lapsel .....

kasutada bussiringi teenust (märkida bussipeatuse koht) .....

Puhja Lasteaeda Pääsusilm ja tagasi.

Minu laps vajab bussiringi teenust, sest

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Lapsevanemana kinnitan, et:

olen tutvunud Puhja Lasteaed Pääsusilm kodukorra § 11-ga ja olen teadlik bussiringi korralduse põhimõtetest;

kõik minu poolt esitatud andmed on õiged.

olen nõus minu ja minu lapse isikuandmete töötlemisega (sh edastamine kolmandatele isikutele), kui see on vajalik avalduse menetlemiseks.

Allkiri: .....

Kuupäev: .....