Eesti keele õppimise valiku taotlus

………………………………………….….

Lapsevanema ees- ja perekonnanimi

………………………………………….….

Kontakttelefon

**TAOTLUS (eesti keele õppimine)**

Soovin, et minu laps ..................................................................................................................

(lapse ees- ja perekonnanimi)

Õpib **eesti keelt**

…… kui emakeelt

…… teise keelena

alates............................................................................................................................................

(kuupäev)

............................................................. …………………………………………

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