AVALDUS

Palun võimaldada minu lapsele …………………………………………………hommikusöök alates …………………………………….. 20…..a. E, T, K, N ja R (tee palun ring ümber). Hommikusöögi maksumus on 50 senti. Olen teadlik, et maksan toiduraha hiljemalt jooksva kuu 25. kuupäevaks vastavalt Kambja Vallavalitsuse esitatud arvele, mis on saadetud minu poolt esitatud e-maili aadressile …………………………………………………………………………………………

Lapsevanem……………………………………………..