

**TAOTLUS**  
**logopediteenuse maksumuse hüvitamiseks**

Teenuse taotleja ees- ja perekonnanimi .....

Isikukood .....

Elukoht .....

Telefon .....

1. Lapse nimi ..... Isikukood .....

Elukoht .....

(kui on määratud puudeaste : keskmine raske sügav)

2. Lapse nimi ..... Isikukood .....

Elukoht .....

(kui on määratud puudeaste : keskmine raske sügav)

Taotlemise põhjus (lühikirjeldus).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vajalikud dokumendid:

- avaldaja isikut tõendava dokumendi koopia (esmakordsel pöördumisel)
- lapse isikut tõendava dokumendi koopia (vajadusel )

Kuupäev: .....

Allkiri: .....