Tallinna Liikuri Lasteaia direktorile

Tallinna Liikuri Lasteaed

Liikuri 9, 13618 Tallinn

direktor@liikuri.ee

Avaldus

Palun lubada mind tööalasele koolitusele ….. (kuupäev, aasta).

Koolituse nimetus: ………………………………….

Koolituse korraldaja: ……………………………….

*(allkirjastatud digitaalselt)*

Lugupidamisega

*töötaja ees- ja perekonnanimi*

Lisa: info koolituse kohta või kutse