**Lisa 1.** **Taotlusvorm kandidaatide esitamiseks „Imelised aastad“ vanemlusprogrammi väljaõppesse**

|  |  |
| --- | --- |
| Kohaliku omavalitsuse nimi |  |
| KOV kontaktisiku nimi, telefoninumber, e-mail |  |
| Kandidaat nr 1 nimi |  |
| Kandidaat nr 2 nimi |  |
| KOV ja kandidaadi varasema koostöö lühikirjeldus |  |
| Võimaliku kaaskoolitaja nimi (kui kandidaadil on juba olemas potentsiaalne kaaskoolitaja, kes on juba varasemalt läbinud väljaõppe) |  |

**[x]  Kinnitame, et kandidaat vastab konkursil seatud tingimustele.**

|  |
| --- |
| Taotluse kinnitus digiallkirjaga: |
| Allkirjaõigusliku isiku nimi | Amet |
|  |  |