

Halinga Vallavalitsusele

_____ (nimi)

_____ (elukoht)

Avaldus hoolduse lõpetamiseks

Palun lõpetada minu hooldus _____ (hooldatava nimi)

elukoht _____ (hooldatava elukoht)

_____ (ära märkida põhjus, miks soovitakse senine hooldus lõpetada)

_____ (kuupäev)

_____ (allkiri)

Otsus..... Pereabikomisjoni20.....a. protokoll nr Vallavalitsuse..... korraldus nr	Halinga Vallavalitsus Saabunud.....20.....a. NR
--	---