



Viluste Kooli direktorile

AVALDUS / ANKEET ÕPILASE ARVAMISEKS PIKAPÄEVARÜHMA

Palun minu laps vastu võtta Viluste Kooli pikapäevarühma

1. ÕPILASE NIMI _____
(eesnimi, perekonnanimi)

2. ISIKUKOOD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. AADDRESS

(vald, küla, kaugus koolist)

4. SOOVIN TAGASISIDET ALLJÄRGNEVA(TE) SIDEKANALI(TE) KAUDU

EMA

ISA

nimi _____

kontakt:

telefon _____

mobiil _____

e-mail _____

(kuupäev)

(allkiri)