



Viluste Kooli direktorile

AVALDUS / ANKEET ÕPILASE ARVAMISEKS PIKAPÄEVARÜHMA

Palun minu laps vastu võtta Viluste Kooli pikapäevarühma

1. ÕPILASE NIMI _____
(eesnimi, perekonnanimi)

2. ISIKUKOOD

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

3. AADRESS

(vald, küla, kaugus koolist)

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

EMA

ISA

nimi _____

telefon _____

e-mail _____

5. SOOVIN PIKAPÄEVARÜHMA EINET JÄRGMISTEL PÄEVADEL:

ESMASPÄEV	TEISIPÄEV	KOLMAPÄEV	NELJAPÄEV	REEDE

MAKSJA NIMI

MAKSJA MEILIAADRESS

(kuupäev)

(allkiri)