Näpi Kooli direktorile

**AVALDUS**

 Kuupäev………………......

Palun minu laps ………………………………………………...………..………………. vastu võtta pikapäevarühma alates …………………………………….……. .

Soovin, et minu laps osaleks pikapäevarühma tegevustes.

Kontakttelefon(id) pikapäevarühma õpetajale

…………………………………………………..

…………………………………………………..

……………………………………………………

 *Lapsevanema nimi ja allkiri*