Saaremaa Toetava Hariduse Keskuse direktorile

….…………………………………

Lapsevanema või eestkostja ees- ja perekonnanimi

…………………………………….

Kodune aadress

…………………………………….

Lapsevanema telefoni number

............................20 ....a

**AVALDUS**

Palun minu laps .............................................................................................................................

Ees- ja perekonnanimi

võtta ……………………. õppeaastal Saaremaa Toetava Hariduse Keskuse Kuressaare filiaali päevahoiurühma nimekirja.

Soovin lapse hoidmist järgmistel päevadel: E T K N R

 (tähistage ringiga)

järgmistel kellaaegadel …………………………………………………………………………

……………………………………………

Lapsevanema või eestkostja allkiri

…………………………………………....

Kuupäev