Kallemäe Kooli direktorile

…………………………………

Lapsevanema või eestkostja ees- ja perekonnanimi

…………………………………….

Kodune aadress

…………………………………….

Lapsevanema telefoni number

AVALDUS

Palun minu poeg/tütar

………………...............................................................................................................................

Ees- ja perekonnanimi

Kanda Kallemäe Kooli Kuressaare filiaali päevahoiurühma nimekirja. Soovin lapse hoidmist

järgmistel päevadel: E T K N R

(tähistage ringiga)

järgmistel kellaaegadel

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

Lapsevanema või eestkostja allkiri

…………………………………………....

Kuupäev