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