**PIKAPÄEVARÜHMA AVALDUS**

**Lapsevanema andmed:**

Nimi:

Telefon:

Pikapäevarühma avaldus

Soovin, et minu laps (nimi)…………………………………………………………………osaleb………………..õa

pikapäevarühmas. Sellest õppeaastast alates on pikapäevarühmas söömine tasuline, 50 senti kord. Toitlustamine kell 14.10. Kes soovib, et laps sööb, siis palun siin teada anda. Minu laps …………...…………………….(sööb, ei söö).

Päevad märkida ära: E, T, K, N (ring ümber tõmmata).

Kuupäev Allkiri