

LIHULA GÜMNAASIUMI DIREKTORILE

Kuupäev

AVALDUS

Lapsevanema andmed:

Ees- ja perekonnanimi _____

Telefon _____

Meiliaadress _____

Palun võtta minu laps _____, kes õpib

Lihula Gümnaasiumi _____ klassis, pikapäevarühma alates _____

Pikapäevarühm töötab igal koolipäeval kell 12.30-15.30

Soovin, et laps oleks rühmas (mis kellani?):

esmaspäeval _____

teisipäeval _____

kolmapäeval _____

neljapäeval _____

reedel _____

Lapsevanema allkiri _____