

Käru Põhikooli direktorile

Lapsevanema nimi _____

E-post _____

Telefon _____

AVALDUS

Palun arvata minu laps _____ 2018/2019. õppeaastal Käru Põhikooli pikapäevarühma koosseisu.

Laps osaleb pikapäevarühmas:

esmaspäeval

teisipäeval

kolmapäeval

neljapäeval

reedel

Palun valida sobivad variandid (*märkida punktiirile X*):

soovin, et minu laps oleks pikapäevarühmas päeva lõpuni (kell 15.00);

luban oma lapsel pikapäevarühmast lahkuda peale õpiülesannete täitmist;

luban oma lapsel pikapäevarühmast lahkuda peale tema huviringide lõppemist;

muu: _____ .

Olen tutvunud pikapäevarühma töökorralduse ja päevakavaga kooli kodulehel.

Allkiri _____

Kuupäev _____