

Setomaa Kooli direktorile

**AVALDUS** Kuupäev:

Palun minu laps, ……………………………………………………………………………..

 (lapse ees- ja perekonnanimi, klass)

Vastu võtta 2025/2026. õa. pikapäevarühma alates ……………………………………..

(kuupäev)

Soovin, et laps osaleks pikapäevarühma tegevustes järgmistel aegadel:

|  |  |
| --- | --- |
|  nädalapäev | kellaaeg |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Lapsevanem ………………………………………

 (nimi, allkiri)