OLUSTVERE PÕHIKOOLI DIREKTORILE

 Õpilane

 Isikukood

Elukoht Telefon

 Lapsevanem

 Isikukood

 Elukoht Telefon

 E-postiaadress

AVALDUS

*ees- ja perekonnanimi*

Palun minu laps

vastu võtta Olustvere Põhikooli klassi.

[ ]  Soovin, et minu lapsele väljastatakse Olustvere Põhikooli õpilaspilet

[ ]  Soovin, et minu laps arvatakse pikapäevarühma nimekirja

 /allkirjastatud digitaalselt/ 12.05.2023

 (lapsevanema nimi) (kuupäev)