OLUSTVERE PÕHIKOOLI DIREKTORILE

 Õpilane

 Isikukood

Elukoht Telefon

 Lapsevanem

 Isikukood

 Elukoht Telefon

 E-postiaadress

AVALDUS

Palun minu laps

vastu võtta Olustvere Põhikooli klassi.

[ ]  Soovin, et minu lapsele väljastatakse Olustvere Põhikooli õpilaspilet

[ ]  Soovin, et minu laps arvatakse pikapäevarühma nimekirja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (lapsevanema allkiri) (kuupäev)