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)