Põltsamaa Ühisgümnaasiumi direktorile *LISA 1*

**PIKAPÄEVARÜHMA AVALDUS**  .....…………*(kuupäev)*

 Palun minu laps/eestkostetav

………………………………………..…………………...……… *(nimi)*, ……………… klassi õpilane võtta vastu *(tehke märge)*

***□*** Põltsamaa Ühisgümnaasiumi

***□*** Adavere Põhikooli

***□*** Lustivere Kooli

***□*** Aidu Kooli

 pikapäevarühma alates ………………………….. *(kuupäev).*

Ajasoovid *(mis kellani):*

esmaspäev ………………………….

teisipäev ………………………….

kolmapäev ………………………….

neljapäev ………………………….

reede ………………………….

Kas õpilane sööb pikapäevarühmas oodet *(tehke märge)*:

 Sööb Ei söö

Esmaspäev □ □

Teisipäev □ □

Kolmapäev □ □

Neljapäev □ □

Reede □ □

Õpilase kontaktandmed pikapäevarühma õpetajale (vanema või eestkostja):

Ees- ja perekonnanimi: ……………………

Telefon: ………………………...…………

E-post: ………………………………….…

Ees- ja perekonnanimi: ………………………

Telefon: ………………………...…………

E-post: ………………………………….…

……………………………………………… ………………………… Avalduse esitaja nimi ja allkiri