*LISA 1*

*Avaldus saata digitaalselt allkirjastatuna e-postile* [*vastuvott@poltsamaa.edu.ee*](mailto:vastuvott@poltsamaa.edu.ee)

Põltsamaa Ühisgümnaasiumi direktorile

**PIKAPÄEVARÜHMA AVALDUS**

Palun minu laps/eestkostetav

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

□ Põltsamaa Ühisgümnaasiumi

□ Adavere Põhikooli

□ Lustivere Kooli

*(tehke märge)*:

□ hommikusse pikapäevarühma

□ pealelõunasesse pikapäevarühma

alates ………………………….. *(kuupäev)*.

*Võimalusel märkige pikapäevarühmas viibimine päevade kaupa:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pikapäevarühm | Esmaspäev | Teisipäev | Kolmapäev | Neljapäev | Reede |
| hommikune |  |  |  |  |  |
| pealelõunane |  |  |  |  |  |

Kas õpilane sööb pealelõunases pikapäevarühmas oodet *(tehke märge)* (oode on tasuline):

Sööb Ei söö

Esmaspäev □ □

Teisipäev □ □

Kolmapäev □ □

Neljapäev □ □

Reede □ □

*Õpilase kontaktandmed (vanema või eestkostja):*

Ees- ja perekonnanimi: ……………………

Telefon: ………………………...…………

E-post: ………………………………….…

Ees- ja perekonnanimi: ………………………

Telefon: ………………………...…………

E-post: ………………………………….…

…………….......…………… *Avalduse esitaja nimi ja allkiri (kuupäev ja allkiri digiallkirjas)*