Jakob Westholmi Gümnaasiumi direktorile

 avaldus

**Palun minu laps**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Isikukood:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

vastu võtta pikapäevarühma.

**Maksja/seadusliku esindaja andmed:**

Nimi

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Isikukood:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 (esitamiseks Maksu-ja Tolliametile koolituskulude tasumise kohta – Tulumaksuseadus §26 p1;2)

Maksja elukoha aadress

Telefon

E-posti aadress

**Minu laps osaleb tasulises pikapäevarühmas (kell 12.55 – 15.00)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Päev | jah/ ei | Sööb lõunatjah/ ei | Oluline info õpetajale (näiteks millal ja kellega lahkub jne) |
| esmaspäeviti |  |  |  |
| teisipäeviti |  |  |  |
| kolmapäeviti |  |  |  |
| neljapäeviti |  |  |  |
| reedeti |  |  |  |

Õpilase vanema/eestkostja või hooldaja

Allkiri: Kuupäev: