Pikapäevarühma vastuvõtmise avaldus

Palun minu laps …………………………………………………………. (ees- ja perekonnanimi),

 ………………… klassist,

………………………………… isikukoodiga võtta vastu Tallinna Kunstigümnaasiumi  tasulise pikapäevarühma nimekirja alates …………………………………………. 202… a.

Aadress \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Maksja andmed**

Ees- ja perekonnanimi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Isikukood \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elukoha aadress\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-post (sinna tuleb ka arve)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Märkige RISTIGA (+), mis päeval laps on pikapäevarühmas. Tasu arvestatakse reaalselt oldud aja eest.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 13.00.- 17.00 | Koju võib minna ise, tullakse järgi  | Söömine |
| esmaspäev |  |  |  |
| teisipäev |  |  |  |
| kolmapäev |  |  |  |
| neljapäev  |  |  |  |
| reede |  |  |  |

Allkiri Kuupäev