

Saverna Põhikooli direktorile

## TAOTLUS PIKAPÄEVARÜHMA VASTUVÕTMISEKS

Palun minu poeg/tütar (õpilase ees- ja perekonnanimi).....

....., kes on ..... klassi õpilane, võtta pikapäevarühma alates

..... 20..... a.

Olen huvitatud lapse osalemisest pikapäevarühmas järgnevatel päevadel (määrake kellaeg)

Nädalapäev	Pikapäevarühmas viibimise aeg	Soovin, et laps õpiks järgnevaks päevaks ära	Laps võib iseseisvalt noortekeskuses käia
E	.....	.....	.....
T	.....	.....	.....
K	.....	.....	.....
N	.....	.....	.....
R	.....	.....	.....

Minu laps  **võib** peale õppimist kasutada nutiseadmeid mängimiseks.

**ei või** peale õppimist kasutada nutiseadmeid mängimiseks.

### LAPSEVANEMA ANDMED:

Nimi .....

Kontakttelefon .....

E-post .....

Kodune aadress .....

Allkiri .....

Kuupäev .....