

PIKAPÄEVARÜHMA AVALDUS

Palun registreerida minu laps, , kes õpib õppeaastal klassis Raasiku Kooli pikapäevarühma.

Soovin, et õpilane viibib pikapäevarühmas järgnevatel päevadel ja kellaaegadel ning palun saata laps järgmistesse huvi- ja spordiringidesse:

Nädalapäev	Pikapäevarühmas viibimise aeg E-N 12:40-16:00 R 11:30-15:00	Huvi- või spordiringi nimetus ja aeg	Laps lahkub pikapäevarühmast kell	Laps õpib JAH/EI	Laps sööb E-N 14-14:15 JAH/EI
Esmaspäev	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teisipäev	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kolmapäev	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Neljapäev	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reede	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Reedel söömist ei toimu

*Lapse puudumisel pikapäevarühmast anda teada e-posti teel: kool@raasikukool.edu.ee

LAPSEVANEMA ANDMED

Ees- ja perekonnanimi:

Kontakt telefon:

E-post:

Allkiri: