



Raasiku Kooli direktorile

PIKAPÄEVARÜHMA AVALDUS

Palun registreerida minu laps, , kes õpib õppeaastal klassis
Raasiku Põhikooli pikapäevarühmas.

Soovin, et õpilane viibib pikapäevarühmas järgnevatel päevadel:

Nädalapäev	Märkida x, kui laps viibib antud päeval pikapäevarühmas.
esmaspäev	<input type="checkbox"/>
teisipäev	<input type="checkbox"/>
kolmapäev	<input type="checkbox"/>
neljapäev	<input type="checkbox"/>
reede	<input type="checkbox"/>

Söömine pikapäevarühmas on 14.00-14.15

LAPSEVANEMA ANDMED:

Ees- ja perekonnanimi:

Kontakttelefon:

e-post:

(allkiri)