**Pr. Valentina Kutuzova**

**Kohtla-Järve Tammiku Põhikooli**

**Direktor**

„.....”................................20.. a

**A V A L D U S**

**Palun minu laps ………………………………………………………………………..**

*Прошу моего ребенка* ***(ees- ja perekonnanimi)*** *(имя, фамилия)*

**klass…………….**  **võtta vastu pikendatud pikapäevarühma 20…/20….õ.a.**

*принять в удлинённую группу продлённого дня на 20../20.. учебный год) .*

Выберите нужный вариант и подчеркните его.

1.Мой ребёнок будет посещать удлинённую группу продлённого дня 5 дней в неделю с 14.00 до 16.00.

2.Мой ребёнок будет посещать удлинённую группу продлённого дня по следующему графику:

понедельник –……………………………………………………………

вторник-…………………………………………………………………..

среда- ……………………………………………………………………..

четверг-……………………………………………………………………

пятница- …………………………………………………………………..

3. Другое (конкретно) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(allkiri)**

*(подпись)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(lapsevanema ees- ja perekonnanimi)**

*(имя, фамилия родителя)*