

Tallinna Tehnikagümnaasiumi direktorile

Avaldus

Palun võtta minu laps tasulisse pikapäevarühma 20...../20..... õppeaastaks alates .....20.....a.

**Andmed pikapäevarühmas osaleva õpilase kohta:**

Perekonnanimi	
Eesnimi	
Isikukood	
Klass	

**Andmed vanema kohta, kes tasub pikapäevarühma osalustasu:**

Perekonnanimi	
Eesnimi	
Adress (sihtnumbriga)	
Isikukood	
Telefon	
E-mail (arve teenuse eest väljastatakse teie emaili aadressile)	

Olen nõus pikapäevarühma töökorraldusega.

Olen teadlik tasulisest pikapäevarühmast: 1 tunni maksumus 1,15 €.

Kohustun tasuma pikapäeva teenuse eest arvel esitatud kuupäevaks.

Lapsevanema allkiri: .....

Kuupäev: .....

Pikapäevrühma tööaeg on ( E-N ) 12.00-17.00 ja (R) 12.00-15.00. Peale pikapäevarühma töö lõppu tuleb lapsevanem lapsele järele. Kui mingitel põhjustel ei ole see võimalik, teavitab lapsevanem kooli administratsiooni sellest kirjalikult.