

Pühajärve Põhikooli direktor

Avaldus

Palun minu laps võtta
vastu Pühajärve Põhikooli lasteaiarühma alates20..... a.

Andmed lapse kohta

Isikukood

Andmed vanemate kohta

Ema nimi

telefon

Isa nimi

telefon

Kodune aadress

.....

.....
(allkiri)

.....
(lapsevanema nimi)

.....
(kuupäev)