**Vastuvõtmise avaldus**

# Tasulise pikapäevarühmaga liitumiseks tuleb täita käesolev avaldus ning esitada info@21k.ee

Palun minu laps ...................................................................................................., klass .......................

 (ees- ja perekonnanimi)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lapse isikukood: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

elukoha aadress: .....................................................................................................................................

vastu võtta Tallinna 21. Kooli tasulise pikapäevarühma nimekirja alates ......... ......................... 201 .....

Pikapäevarühmas osalemise aeg:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Esmaspäev | Teisipäev | Kolmapäev | Neljapäev | Reede |
| Rühmas osalemise kellaajadarvestuse aluseks on täistund või pooltund |  |  |  |  |  |
| Toitlustamine kell 14.45märkida jah/eitoitlustamine 1,34 eurot/päev, arve uue kuu alguses |  |  |  |  |  |

**Maksja / seadusliku esindaja andmed:**

.............................................................. ....................................................................

Eesnimi Perekonnanimi

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Maksja isikukood: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Maksja elukoha aadress: ……………………………………………………………………………

(juhul, kui erineb õpilase aadressist)

Maksja kontakttelefon: …………………… Maksja e-post: ………………………………………

**Kinnitan avalduses märgitud andmete õigsust.**

**Lapsevanema / seadusliku esindaja**

Allkiri .............................................

Kuupäev .............................................