**Avaldus pikapäevarühmas toitlustamiseks (pikapäevarühma oode)**

Avalduse esitamise kuupäev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Palun toitlustada kooli pikapäevarühmas (pikapäevarühma oode).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E | T | K | N |
|  |  |  |  |

Laps vajab toitlustamist

|  |  |
| --- | --- |
| Lapse nimi |  |
| Klass |  |
| Lapse elukoht Eesti rahvastikuregistri andmetel | Viljandi vallas / mujal*Õige alla joonida* |
| Avalduse esitaja nimi |  |
| Kontakttelefon ja e-posti aadress |  |

Selgitus (vajadusel) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lapse haigestumisel edastada informatsioon klassijuhatajale hiljemalt kella 10ks.

Palume teatada ka eelnevalt lapse kooli naasmisest.