AVALDUS

Palun võtta minu poeg/ tütar …………………………………………………………………………….

Haabneeme Kooli eelkooli.

Andmed:

Lapse isikukood …………………………………………………………………………………………….

Kontakttelefon …………………………………………………………………………………………….

Lapsevanema e-post …………………………………………………………………………………..

Lasteasutus, kus teie laps käib …………………………………………………………………………

Valige **üks** alljärgnevatest valikutest, missugusel päeval teie laps soovib eelkoolis osaleda:

Esmaspäev (õpetaja Virve grupp):

Kolmapäev (õpetaja Epu grupp) :

Neljapäev (õpetaja Kaidy grupp):

Tundide toimumise aeg 15.30 – 17.30

Eelkooli kuutasu 25 €, tasumine Viimsi valla esitatud arve alusel.