**Rõuge Põhikooli pikapäevarühma ja pikapäevarühma toidu taotlus**

……………………………

 (kuupäev)

Palun võtta minu laps …………………………………..…, ………. pikapäevarühma

 nimi klass

alates ……………… järgmistel nädalapäevadel …………………………………..

Soovin pikapäevarühma toitlustamist alates ……………… järgmistel nädalapäevadel

……………………………………………………………

Arve palun saata: ………………………………………………./ e-mail

Lapsevanem: ………………………………………………….. /nimi, perekonnanimi

Telefon: …………………………………….

* Olen nõus, et minu meili aadress ja nimi edastatakse Rõuge valla raamatupidamisele.

NB! Muudatustest palume teatada uue avalduse esitamise teel või telefonil 785 9344

………………………………………….

 allkiri