

.....
Lapsevanema ees-ja perekonnanimi

.....
Elukoht

.....
Telefon

.....
e-post

Tallinna Tõnismäe Reaalkooli direktorile,
Niina Sõtnik

Kuupäev

AVALDUS

Palun alates....., pikapäevarühma külastamise ajagraafiku muuta.

Õpilane
ees-ja perekonnanimi

Tallinna Tõnismäe Reaalkooli..... klassi.

.....
Allkiri

Pikapäevarühma külastamise ajad

Päev	Aeg
Esmaspäev	
Teisipäev	
Kolmapäev	
Neljapäev	
Reede	

**avaldus esitakse vähemalt 14 kalendripäeva enne muutmise algust*