



Kolga Kooli direktor
Kolga Kool
Kooli, Kolga alevik
74602 Harjumaa

Kuupäev:

AVALDUS

Olen nõus, et minu lapsele.....

(ees- ja perekonnanimi)

võimaldatakse õpet õpiabi rühmas kooli poolt soovitatud õppeainetes.

Lapsevanema andmed:

Nimi:

Kontakttelefon:

e-mail:

Allkiri: