Sinimäe Põhikooli direktorile

**Eelkooli vastuvõtmise avaldus**

Kuupäev:………………………………..

Palun võtta minu laps ………………………………………………………………………..

(lapse nimi ja isikukood)

Sinimäe Põhikooli eelkooli 2024/25 õppeaastal.

Lapsevanema nimi ………………………………………………

Lapsevanema telefon ……………………………………………

Allkiri ………………………………..