......................................................

(avaldaja ees- ja perekonnanimi)

......................................................

......................................................

 (avaldaja kodune aadress)

.....................................................

 (telefon)

# Saaremaa Toetava Hariduse Keskuse direktorile

## **AVALDUS** ........................................20...... a

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

isikukood ........................................................... Saaremaa Toetava Hariduse Keskuse ........... klassi õpilaste nimekirja.

Lisad:

1. koolivälise nõustamismeeskonna soovitus

2. isikut tõendava dokumendi koopia

3. väljavõte õpilasraamatust

4. tervisekaart

5. rehabilitatsiooniplaani koopia

...........................................

 (allkiri)