

Keila Kooli direktorile

Lapsevanema andmed

Nimi.....

Aadress.....

Tel nr.....

## AVALDUS

Olen nõus, et minu poeg/tütar .....

jääb ..... klassikursust kordama.

.....  
(lapsevanema allkiri)

.....  
(kuupäev)