

Saku Gümnaasiumi koolimütsi tellimisleht

Lapse nimi

Lapse klass

Mütsi suurus (pea ümbermõõt cm)

Lapsevanema ees- ja perekonnanimi

Lapsevanema e-posti aadress, telefon

Kinnitan, et olen teinud ülekande Saku Vallavalitsuse arveldusarvele.

(digiallkirjastatud)

Täname tellimuse eest!