



HAKEMUS LÄHIKOULUUN/OPISKELUOIKEUS TOISSIJASEEN KOULUUN

- Koulunkäyntioikeus muuhun kuin lähikouluun
 Kuntaan muuttava oppilas
 Kunnan sisällä muuttava oppilas

SIVISTYSTOIMI

Hakemus

Huoltaja täyttää

Oppilaan henkilötiedot	Oppilaan nimi	Syntymäaika	
	Lähiosoite ja postitoimipaikka	Puhelin	Asuinkunta
Huoltaja	Huoltajan nimi	Osoite, jos eri kuin lapsella	
Hakemus	Kunnan osoittama lähikoulu / tai kotia lähin koulu		
	Koulu, johon hakee	Lähtien, pvm	Luokka
Hakemuksen perustelu	<input type="checkbox"/> Koulu ei ole oppilaan terveydentilaan liittyvän syyn takia hänelle sovelias <input type="checkbox"/> Liitteenä lääkärintodistus (tarvittaessa)		
	<input type="checkbox"/> Muu erityinen syy, mikä		
Päiväys ja allekirjoitus	Päiväys ja huoltajan allekirjoitus	Päiväys ja huoltajan allekirjoitus	
	____ / ____	____ / ____	

Päätöksen voi toimittaa sähköpostilla	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Sähköpostiosoite:

Vastaanottaja: **Sivistystoimisto, Joensuuntie 20, 31400 Somero**