

HAKEMUS

KOULUNKÄYNTIOIKEUS

MUUHUN KUIN LÄHIKOULUUN

VIERAASEEN KUNTAAN

Henkilötiedot	Oppilaan nimi			Henkilötunnus		
	Nykyinen / uusi osoite			Lähtien, pvm.		
	Entinen osoite (mikäli hakemus perustuu asuinpaikan vaihdokseen)			Kotikunta		
Huoltaja	Huoltajan nimi, osoite (mikäli eri kuin oppilaalla)			Puhelinnumero		
Hakemus	Koulu, jota oppilas käy	Luokka	Kielet A1=	A2=	B1=	B2=
	Koulu, johon hakee		Luokalle			
	Kunta, jonka kouluun hakee		Lähtien pvm.			
Hakemuksen perustelu	<input type="checkbox"/> Oppilas ei voi jatkaa koulussa, aikaisemmin opiskelemaansa vieraan kielen tai toisen kotimaisen kielen opiskelua		Oppilaan äidinkieli			
	<input type="checkbox"/> Koulu ei ole oppilaan terveydentilaan liittyvän syyn takia hänelle sovelias		Kieli, jonka opiskelu ei ole mahdollista nykyisessä koulussa			
	<input type="checkbox"/> Liitteenä lääkärintodistus (tarvittaessa)					
	Muu erityinen syy, mikä					
Allekirjoitus	Paikka ja pvm.					
	Nimenselvennys					