

## HAKEMUS

KOULUNKÄYNTIOIKEUS

MUUHUN KUIN LÄHIKOULUUN

VIERAASTA KUNNASTA

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

