

**HAKEMUS KOULUNKÄYNTIOIKEUDESTA
VIERAASEEN KOULUUN**

Vastaanottaja täyttää

Saapunut

Dnro

OPPILAS	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
VIRALLISET HUOLTAJAT	Nimi (huoltaja, johon ensisijaisesti otetaan yhteyttä)		Puhelin päivisin
	Lähiosoite (mikäli eri kuin oppilaan)	Postinumero	Postitoimipaikka
	Nimi		Puhelin päivisin
	Lähiosoite (mikäli eri kuin oppilaan)	Postinumero	Postitoimipaikka
	Koulu johon oppilas on osoitettu opiskelemaan		
HAKEMUS	Koulu johon oppilas hakee koulunkäyntioikeutta		
	Alkaen pvm ____ . ____ . ____	Luokalle	
	Perustelut		
OPPILAS- KULJETUS	Mikäli oppilas otetaan muuhun kuin kaupungin osoittamaan lähikouluun tai esiopetuspaikkaan, oppilaaksi ottamisen edellytyksenä on, että huoltaja vastaa oppilaan kuljettamisesta tai saattamisesta aiheutuvista kustannuksista.		
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.		
	Päiväys ____ . ____ . ____		Huoltajan allekirjoitus

