

MUUN KUIN LÄHIALUEEN KOULUN/ESIKOULUN OPPILAAKSI HAKEMINEN

Allekirjoittanut anoo, että _____, syntynyt _____

saa aloittaa/jatkaa koulunkäyntiä/esiopetusta muussa kuin oman lähialueen koulussa tai esikoulussa, alkaen.

_____ Lapsen vakituinen osoite on _____,

joka kuuluu _____ koulun/esikoulun lähikoulualueeseen.

Lapseni haluaa aloittaa/jatkaa koulunkäyntiä/esiopetusta _____

koulussa/esikoulussa, vuosiluokalla _____.

Perustelut: _____

Huoltaja 1: _____

Katuosoite: _____

Postiosoite: _____

Puhelin: _____

Huoltaja 2: _____

Katuosoite: _____

Postiosoite: _____

Puhelin: _____

HUOM! Pedersören kunta ei korvaa muun kuin oman lähikoulualueen koulua käyvien oppilaiden koulukuljetuksia.

Pedersöre ____/____ 20____

Huoltajan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus