

HAMINAN KAUPUNKI

Haminan kaupungin opetuspäällikölle
PL 70
49401 HAMINA

Hakemus koulunkäynnistä muussa kuin
omassa lähikoulussa

Oppilas	Oppilaan nimi	Henkilötunnus	Luokka
	Oppilaan lähikoulu	Kotikunta	
	Koulu, johon oppilas hakee	Mistä alkaen	
	Perustelut <input type="checkbox"/> Perustelut liitteenä		
Huoltaja	Huoltajan nimi		
	Osoite		
	Puh. kotiin / työhön		
	Päiväys ja allekirjoitus / 20		
Lausunto Haetun koulun rehtori/ johtaja	<input type="checkbox"/> Puollan <input type="checkbox"/> lukuvuoden loppuun <input type="checkbox"/> lukuvuosisiksi 20 - 20		
	<input type="checkbox"/> En puolla, perustelut		
	Päiväys ja allekirjoitus / 20		
Päätös	<input type="checkbox"/> Myönnän koulunkäyntioikeuden koulussa alkaen <input type="checkbox"/> lukuvuoden loppuun <input type="checkbox"/> Lukuvuosisiksi 20 - 20 Haminan kaupunki ei korvaa matkakustannuksia		
	<input type="checkbox"/> En myönnä koulunkäyntioikeutta, perustelut		
§ /20	Päiväys ja allekirjoitus / 20 opetuspäällikkö		