



## HAKEMUS

Koulunkäyntioikeus Laitilan kaupungin  
perusopetuksen 7-9 vuosiluokille

Oppilaan henkilötiedot	Nimi (sukunimi, etunimet)	
	Henkilötunnus	
	Lähiosoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	Kotikunta
Huoltajan tiedot	Huoltajan nimi	
	Lähiosoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelinnumero
Hakemus	Koulu, johon koulunkäyntioikeutta haetaan	
	Päivämäärä, mistä lähtien koulunkäyntioikeutta haetaan	
	Koulu ja luokka, jota oppilas käy	
	A1-kieli (3. luokalla aloitettu vieras kieli)	
Perustelut hakemukseen		
Mikäli kyseessä on yhteishuoltajuus, tarvitaan molempien huoltajien allekirjoitukset		
Paikka ja pvm	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
Paikka ja pvm	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	