

**HAKEMUS**
**KOULUNKÄYNTIOIKEUS**

**MUUHUN KUIN LÄHIKOULUUN**

**VIERAASEEN KUNTAAN**

<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)			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>	<input type="checkbox"/> Oppilas ei voi jatkaa koulussa, aikaisemmin opiskelemaansa vieraan kielen tai toisen kotimaisen kielen opiskelua		Oppilaan äidinkieli			
	<input type="checkbox"/> Koulu ei ole oppilaan terveydentilaan liittyvän syyn takia hänelle sovelias <input type="checkbox"/> Liitteenä lääkärintodistus (tarvittaessa)		Kieli, jonka opiskelu ei ole mahdollista nykyisessä koulussa			
	Muu erityinen syy, mikä					
<b>Allekirjoitus</b>	Paikka ja pvm.					
	Nimenselvennys					