

A 2 KIELEN OPISKELUA KOSKEVA TIEDUSTELU

KOULU _____

OPPILAAN NIMI _____

Haluaa opiskella A2 -kielenä venäjää lukuvuodesta 2017-2018 alkaen

Sotkamo ____/____ 2017

Huoltajan allekirjoitus

Osoite _____

Puhelin _____

Sähköpostiosoite _____

Lomake pyydetään palauttamaan koululle 24.3.2017 mennessä.