



SOTKAMON KUNTA
KOULUTOIMI

Markkinatie 1
8860 SOTKAMO
p. 08-6155 811

HAKEMUS KOULUNKÄYNNIN POIKKEUKSELLISESTA ALOITTAMISESTA

Hakemus	Lapsen nimi	Henkilötunnus
	Lapsen osoite	
	Äidinkieli	
	Haen lapselleni lupaa koulunkäynnin aloittamiseen <input type="checkbox"/> yhtä vuotta säädettyä aikaisemmin <input type="checkbox"/> yhtä vuotta säädettyä myöhemmin Hakemuksen perustelu	
	Koulumatkan pituus ja matkasta selviytyminen	
	Paikka ja pvm	Huoltajan allekirjoitus
	Huoltajan osoite ja puhelinnumero	
	Sähköposti	

Lausunnot	<input type="checkbox"/> Psykologin lausunto liitteenä <input type="checkbox"/> Lääkärin lausunto liitteenä
Päätösehdotus	<input type="checkbox"/> Myönnetään hakemuksen mukaisesti Ehdotuksen perustelu <input type="checkbox"/> Ei myönnetä
Toimielimen päätös	
Otteen oikeaksi todistaminen	Asianmukaisesti allekirjoitetusta ja tarkastetusta pöytäkirjasta kirjoitetun otteen oikeaksi todistaa Pvm Allekirjoitus ja virka-asema