



A2 –KIELEN OPISKELUA KOSKEVA TIEDUSTELU

Koulun nimi
Oppilaan nimi
Haluaa opiskella A2 –kielenä venäjää lukuvuodesta 2019-2020 alkaen

Sotkamo ____ / ____ 2019

Huoltajan allekirjoitus

Osoite

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Lomake pyydetään palauttamaan koululle perjantaihin 15.3.2019 mennessä.