



A2-KIELEN OPISKELUUN ILMOITTAUTUMINEN

Oppilaan nimi
Koulu
Haluaa opiskella A2 -kielenä venäjää lukuvuodesta 2023–2024 alkaen

Sotkamo ____ / ____ 20 ____

Huoltajan allekirjoitus

Osoite

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Lomake pyydetään palauttamaan koululle perjantaihin 17.2.2023 mennessä.