



**HAKEMUS KOULUN KÄYMISEKSI  
MUUSSA KUIN LÄHIKOULUSSA**

Pyydän, että , syntymäaika  saa aloittaa koulunkäyntinsä/jatkaa koulunkäyntiään muussa kuin lähikoulussa  alkaen.

Lapsemme osoite on

Alue kuuluu  koulun oppilaaksiottoalueeseen.

Lapsemme haluaa aloittaa koulunkäynnin/jatkaa koulunkäyntiään

koulussa,  luokka,  kunnassa/kaupungissa.

Perustelut:

Huoltaja 1:

Osoite:

Postitoimipaikka:

Puhelin:

Huoltaja 2:

Osoite:

Postitoimipaikka:

Puhelin:

**Huom.! Mustasaaren kunta ei vastaa koulukuljetuskustannuksista, jos oppilaalle on myönnetty oikeus käydä muuta kuin lähikoulua.**

Mustasaarella  /  20

\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus

**Molempien huoltajien on allekirjoitettava lomake.**  
**Lomake lähetetään sähköpostitse osoitteeseen bildning@korsholm.fi**  
tai Mustasaaren kunta, Sivistystoimisto, Keskustie 4, 65610 Mustasaari.