

**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:

Sähköpostiosoite:

Puhelin:

Päätöksen tiedoksianto toivotaan: sähköpostitse tai postitse

Huoltaja 2:

Osoite:

Sähköpostiosoite:

Puhelin:

Päätöksen tiedoksianto toivotaan: sähköpostitse tai postitse

**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