

**HAKEMUS KOULUN ALOITTAMISEKSI  
VUOTTA SÄÄDETTYÄ AIKAISEMMIN**

Pyydän, että , syntymäaika,   
myönnetään oikeus aloittaa koulunkäynti  koulussa  
ennen oppivelvollisuusiän saavuttamista.

Lausunto koulukypsyydestä liitteenä.

**Huoltaja 1:**

Osoite:

Sähköpostiosoite:

Puhelin:

Päätöksen tiedoksianto toivotaan: sähköpostitse  tai  postitse

**Huoltaja 2:**

Osoite:

Sähköpostiosoite:

Puhelin:

Päätöksen tiedoksianto toivotaan: sähköpostitse  tai  postitse

Mustasaarella  /  20

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

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

Liitteet:

Psykologin lausunto

Lääkärinlausunto

**Molempien huoltajien on allekirjoitettava lomake.**

**Lomake lähetetään liitteineen sähköpostitse osoitteeseen [bildning@korsholm.fi](mailto:bildning@korsholm.fi)**

tai Mustasaaren kunta, Sivistystoimisto, Keskustie 4, 65610 Mustasaari.