



Siilinjärven kunta
Koulutoimisto
PL 5
71801 SIILINJÄRVI
Puh. 017 401 306

Hakemus ja päätös
koulunkäyntioikeudesta

- vieras koulunkäyntialue
 vieras kunta

Päätöspäivämäärä Pykälä

HAKIJA TÄYTTÄÄ	Hakemus	Oppilaan nimi	Henkilötunnus		
	Nykyinen / tuleva asunto-osoite	Lähtien, pvm			
	Entinen osoite, jos hakemus perustuu asuinpaikan vaihdokseen	Kotikunta osoitemuutoksen jälkeen			
	Huoltajan nimi, osoite (jos eri kuin oppilaalla) ja puhelinnumero				
	Koulu, johon oppilas kuuluu asuinpaikan mukaan	Lähtien, pvm	Luokka		
	Koulu, johon oppilas hakee	Lähtien, pvm	Luokka		
	Hakemuksen perustelu				
	Paikka ja pvm		Huoltajan allekirjoitus		
KOULUTOIMISTO JA KOULU TÄYTTÄVÄT	Lausunto	Lausunnon sisältö, antaja ja allekirjoitus			
	Päätös				
Tiedoksi	<input type="checkbox"/> Hakijalle	<input type="checkbox"/> Entiselle koululle	<input type="checkbox"/> Uudelle koululle	<input type="checkbox"/> Oppilaan kotikunnalle	<input type="checkbox"/> Oppilasrekisteriin
Valitusosoitus ohessa					