



Siilinjärven kunta
Sivistyspalvelut
Koulutoimisto
PL 5, 71801 Siilinjärvi
Puh. 044 740 1306

**Hakemus
koulunkäynnin poikkeavasta
aloittamisesta**

Lasta koskevat tiedot	Lapsen nimi	Henkilötunnus
	Lapsen kotiosoite (lähi- ja postiosoite)	
	Päiväkoti	Ryhmä
	Huoltajan nimi, osoite puhelinnumero	
Huoltajan hakemus, perustelu ja allekirjoitus	Haen lapselleni lupaa koulunkäynnin aloittamiseen yhtä vuotta laissa säädettyä aikaisemmin (6-vuotiaana) yhtä vuotta laissa säädettyä myöhemmin (8-vuotiaana)	
	Hakemuksen perustelu	
	Koulumatkan pituus ja matkasta selviytyminen (täytetään haettaessa koulunkäynnin aikaistamista)	
	_____	_____
	Paikka ja pvm	Huoltajan allekirjoitus

		Nimen selvennys
Liitteet	lääkäriinlausunto psykologin lausunto	muu asiantuntijalausunto