Vantaa

Hakemus koulunkäynnin aloittamiseksi

☐ yhtä vuotta säädettyä aikaisemmin

☐ yhtä vuotta säädettyä myöhemmin

Tätä lomaketta täytettäessä tulee huomioida, että molempien huoltajien allekirjoitukset tarvitaan asian käsittelemiseksi.

LAPSEN HENKILÖTIEDOT

Etunimet	Sukunimi	Henkilötunnus

Osoite	Postinumero ja -toimipaikka

TIEDOT LAPSEN HUOLTAJISTA

Huoltajan etunimet	Huoltajan sukunimi	Puhelinnumero

Huoltajan osoite	Postinumero ja -toimipaikka

Huoltajan etunimet	Huoltajan sukunimi	Puhelinnumero

Huoltajan osoite	Postinumero ja -toimipaikka

Hakemuksensa tueksi lapsen huoltajan tulee esittää selvitys lapselle suoritetusta psykologisesta ja tarvittaessa myös lääketieteellisestä tutkimuksesta

PERUSTELUT HAKEMUKSELLE

Liitteenä ☐ psykologin lausunto ☐ lääkärin lausunto ☐ päiväkodin tms. lausunto

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Päiväys	Huoltajan 1 allekirjoitus	Huoltajan 1 nimenselvennys

Päiväys	Huoltajan 2 allekirjoitus	Huoltajan 2 nimenselvennys

TULOSTA TYHJENNÄ LOMAKE