

Pyydän, että _____, syntymäaika _____, saa aloittaa
koulunkäynnin/jatkaa koulunkäyntiä muussa kuin lähikoulussa _____ alkaen.

Lapsen osoite on _____. Alue kuuluu
_____ koulun oppilaaksiottoalueeseen.

Lapsi haluaa aloittaa koulunkäyntinsä/jatkaa koulunkäyntiään _____ koulussa
_____ kunnassa/kaupungissa.

Perustelut: _____

Huoltaja: _____

Osoite: _____

Postitoimipaikka: _____

Puhelin: _____

**HUOM! Maalahden kunta ei vastaa koulukuljetuskustannuksista, jos oppilaalle on
myönnetty oikeus käydä muuta kuin lähikoulua.**

Maalahdessa ____/____20____ Huoltajan allekirjoitus Huoltajan allekirjoitus

Oma lähikoulu – Rehtorin lausunto:

Maalahdessa ____/____20____ Rehtori _____

Vastaanottava koulu – Rehtorin lausunto:

Maalahdessa ____/____20____ Rehtori _____