# Anhållan om inledande av utbildning vid annan tidpunkt

Undertecknad anhåller om att _____född_____
beviljas rätt att inleda skolgången i _____
höstterminen_____, trots att läropliktsåldern

inte uppnåtts ☑

redan uppnåtts ☑

Barnets stadigvarande adress är: _____

**Utlåtande om skolmognad bifogas.**

Vårdnadshavare 1: _____
Adress: _____
Postanstalt: _____
Telefon: _____
E-post: _____

Vårdnadshavare 2: _____
Adress: _____
Postanstalt: _____
Telefon: _____
E-post: _____

Malax ____/____20____

_____ _____
Vårdnadshavares underskrift Vårdnadshavares underskrift

**BIFOGAS:**

Psykologisk utredning ☑

Vid behov även läkarutredning ☑

**Malax kommun**
Malmgatan 5
66100 Malax

**Maalahden kunta**
Malminkatu 5
66100 Maalahti

+358 (0)6 347 7111
malax@malax.fi

www.maalahti.fi www.malax.fi