



Sivistys ja hyvinvointi

Haen/haemme, että lapseni/lapsemme

_____, syntymäaika _____

saisi aloittaa koulunkäyntinsä

vuotta säädettyä myöhemmin vuotta säädettyä aiemmin

Lisätietoja _____

Huoltajuus:

Yksinhuoltaja Yhteishuoltajuus (molempien huoltajien allekirjoitus)

Huoltajan/huoltajien tiedot

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

Hämeenlinnassa _____ / _____ 20_____

Huoltajan allekirjoitus_____
Huoltajan allekirjoitus