



NURMIJÄRVI

HAKEMUS

Koulunkäynnin poikkeuksellinen aloittaminen

yhtä vuotta säädettyä aikaisemmin

yhtä vuotta säädettyä myöhemmin

LAPSEN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Postiosoite		Äidinkieli

HUOLTAJIEN YHTEYSTIEDOT

Sukunimi	Etunimet	Puhelin
Postiosoite, jos ei sama kuin oppilaalla		
Sukunimi	Etunimet	Puhelin
Postiosoite, jos ei sama kuin oppilaalla		

LIITTEET

<input type="checkbox"/> Psykologin lausunto
<input type="checkbox"/> Lääkärin lausunto
<input type="checkbox"/> Muu, mikä?

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUKSET

Päiväys	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	--	--

Palautusosoite:

Nurmijärven kunta
Sivistystoimi/Koulutuspalvelut
PL 37
01901 Nurmijärvi