



|   |   |
|---|---|
| Oppilaan nimi:  | Henkilötunnus:  |
| Nykyinen osoite:  | Lähtien, pvm  |
| Entinen osoite:   | Kotikunta   |
| Äidin nimi ja osoite:   | Puh.nro   |
| Isän nimi ja osoite:  | Puh.nro   |
| Muu huoltaja; nimi ja osoite  | Puh.nro   |
| Koulu, jota oppilas käy:  | Luokka  |
| Koulu, johon kuuluu asuinpaikan mukaan:   |   |
| Koulu, johon hakee:   | Ajalle  |
| Vieras kunta  | 3. luokalta aloitettu A-kieli                         |
| <b>HAKEMUKSEN PERUSTELUT</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> Koulu on lähin omakielinen peruskoulu  | Äidinkieli _____                                      |
| <input type="checkbox"/> Oppilas haluaa jatkaa aloittamaansa vieraan kielen ja toisen kotimaisen kielen opiskelua | Alakoululla/-yläkoululla alkanut yhteinen kieli _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ kielen opiskeluun ei ole mahdollisuutta oman piirin koulussa                       |   |
| <input type="checkbox"/> Oppilaan terveydentila (liite: lääkärintodistus)   |   |
| <input type="checkbox"/> Muu erityinen syy:   |   |
| _____   |   |
| _____   |   |
| Päivämäärä:   | Huoltajan allekirjoitus:                              |



Päivämäärä: \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_ § \_\_\_\_

**HAKEMUS KOULUNKÄYNTIOIKEUDESTA VIERAASEEN KOULUPIIRIIN/KUNTAAN**

Oppilas: \_\_\_\_\_

myönnän hakemuksen mukaisesti ajalle: \_\_\_\_\_

myönnän seuraavin muutoksin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

hylkään hakemuksen seuraavin perusteluin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hattulan kunta ei osallistu koulukuljetuskustannusten korvaamiseen.  
Päätöksen perusteena on päävastuualueiden johtosääntö 5 §.

**Timo Laine**  
sivistystoimenjohtaja

JAKELU: Oppilaan huoltaja

\_\_\_\_\_ koulu

\_\_\_\_\_ koulu

Sivistyslautakunta

---

**OIKAISUVAATIMUS**

Tähän päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksi saamisesta **Hattulan sivistyslautakunnalle, Parolantie 42, 13720 Parola.**

Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteluineen ja se on tekijän allekirjoitettava.