



**Huittisten kaupunki**  
Kasvatus- ja opetuspalvelut  
Risto Rytin katu 36  
3700 HUITTINEN

**Hakemus**  
**Koulunkäynnin poikkeuksellinen**  
**aloittaminen**

<b>Lapsen henkilötiedot</b>	Lapsen nimi	Henkilötunnus		
	Lapsen osoite			
<b>Huoltaja/ huoltajat</b>	Huoltajan/huoltajien nimi, osoite (jos eri kuin lapsen) ja puhelinnumero			
<b>Hakemus</b>	Haen lapselleni lupaa koulunkäynnin aloittamiseen			
	<input type="checkbox"/>	<b>yhtä vuotta säädettyä aikaisemmin</b>	<input type="checkbox"/>	<b>yhtä vuotta säädettyä myöhemmin</b>
	<input type="checkbox"/>	Psykologin lausunto liitteenä	<input type="checkbox"/>	Psykologin lausunto liitteenä
	<input type="checkbox"/>	Lääkärin lausunto liitteenä	<input type="checkbox"/>	Lääkärin lausunto liitteenä
<b>Perustelut</b>				
<b>Allekirjoitus</b>	Päivämäärä			
	Huoltajan/huoltajien allekirjoitus ja nimen selvennys			