



Punkalaitumen kunta
Sivistystoimi

Hakemus pidennetystä oppivelvollisuudesta

Lapsen henkilötiedot	Lapsen nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Kotikunta
Huoltajat	Äidin nimi, osoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite	
	Isän nimi, osoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite	
	Muun huoltajan nimi, osoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite	
Hakemus	Haen lapselleni pidennettyä oppivelvollisuutta alkaen _____ . _____ .20_____	
	Hakemuksen perustelu	
Päiväys ja allekirjoitukset		
Liitteet	<input type="checkbox"/> psykologin lausunto liitteenä <input type="checkbox"/> muu asiantuntijalausunto liitteenä, mikä? <input type="checkbox"/> lääkärin lausunto liitteenä	