



PORVOON KAUPUNKI
Koulutustoimi
Taidetehtaankatu 1
06100 Porvoo

ANOMUS KOULUNKÄYNNIN POIKKEUKSELLISESTA ALOITTAMISESTA

Koulutusjohtajalle

Lapsen nimi

Henkilötunnus

Lapsen osoite

Äidinkieli

Viitaten psykologin-/lääkärintlausuntoon anon lapselleni lupaa koulunkäynnin aloittamiseen

yhtä vuotta säädettyä aikaisemmin

Koulu

yhtä vuotta säädettyä myöhemmin

pidennetty oppivelvollisuus

Porvoossa ___/___ 20

1. huoltajan allekirjoitus

Osoite

Nimen selvennys

Puh.

2. huoltajan allekirjoitus

Osoite

Nimen selvennys

Puh.