

Oppilasta koskevat tiedot	Oppilaan nimi	Henkilötunnus	
	Nykyinen / tuleva osoite (lähi- ja postiosoite)	Lähtien, pvm	
	Entinen osoite, jos hakemus perustuu asuinpaikan vaihdokseen	Kotikunta osoitemuutoksen jälkeen	
	Koulu, jossa oppilas opiskelee	Luokka / ryhmä	
	Huoltajan nimi, osoite ja puhelinnumero		
Huoltajan hakemus, perustelu ja allekirjoitus	Haen lapselleni koulunkäyntioikeutta		
	<input type="checkbox"/> toissijaiseen kouluun (vieras koulunkäyntialue, vieras kunta) <input type="checkbox"/> ensisijaiseen kouluun (kunnan osoittama lähikoulu)		
	Koulu, johon oppilas kuuluu asuinpaikan mukaan (ensisijainen koulu)	Lähtien, pvm	Luokka
	Koulu, johon oppilas hakee	Lähtien, pvm	Luokka
	Hakemuksen perustelu		
_____		_____	
Paikka ja pvm		Huoltajan allekirjoitus	
Liitteet	<input type="checkbox"/> lääkärintlausunto <input type="checkbox"/> muu asiantuntijalausunto		
Koulun / rehtorin lausunto	Lausunnon sisältö, antaja ja allekirjoitus		