



Vastaanottaja:
Vöyrin kunnan
suomenkielinen sivistyslautakunta
Vöyrintie 18
66600 VÖYRI

Täten pyydämme, että lapsellemme _____ (nimi),
_____ (henkilötunnus) myönnetään koulunkäynnin aloittamiseen lykkäystä lukuvuodelle
20____–20____.

Perustelut: _____

Paikka Päiväys . ____ 20 ____

Huoltajan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus

Hakemus on jätettävä viimeistään 31.1. Oheen liitetään psykologin lausunto.