

**VIHDIN KUNTA**

Sivistyskeskus

**KOULUNKÄYNNIN POIKKEUKSELLINEN  
ALOITTAMINEN  
Hakemus**

Koulu

**Hakemus**

Lapsen nimi

Syntymäaika

Osoite

Puhelinnumero

**Haen lapselleni lupaa koulunkäynnin aloittamiseen** Yhtä vuotta säädettyä aikaisemmin Yhtä vuotta säädettyä myöhemmin

Perustelut

Paikka ja pvm

Huoltajan allekirjoitus

**Lausunnot** Psykologin lausunto liitteenä Lääkärin lausunto liitteenä