



KRONOBY KOMMUN

Ruotsinkieliselle koulujaostolle

Lykkäyshakemus perusopetustuslain § 27:n mukaisesti

Allekirjoittanut anoo lykkäystä lapsen oppivelvollisuuden täyttämiseen

Henkilötunnus _____

Perustelut: _____

Kruunupyssä _____

Huoltajan nimi

Huoltajan nimi

Nimenselvennys

Nimenselvennys

Osoite

Osoite

Palautetaan osoitteella Kruunupyyn kunta, sivistyskanslia, Säbråntie 2, 68500
Kruunupyvy viimeistään 10.2.2020