|  |  |
| --- | --- |
| **Hakija** | |
| **Syntymäaika** | **Puhelinnumero ja sähköposti** |
| **Osoite** | |
| **Huoltaja(t)** | |
| **Huoltajan/huoltajien puhelinnumero(t) ja sähköposti(t)** | |
| **Nykyinen luokka ja luokanvalvoja** | |
| **Miksi haet JOPO-luokalle?** | |
| **Kerro itsestäsi ja perheestäsi** | |

**Kontiolahden koulu HAKULOMAKE 2024  
Joustava perusopetus (JOPO)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Millainen käsitys teillä on JOPO-toiminnasta?** | |
| **Minkä koette tällä hetkellä hankaloittavan lapsenne koulunkäyntiä?** | |
| **Miten lapsenne voisi hyötyä JOPO-luokalla opiskelusta?** | |
| **Mitä haluaisitte kysyä JOPO-toiminnasta?** | |
| **Vakuutan/vakuutamme hakulomakkeen tiedot oikeiksi.** | |
| **Paikkakunta ja päivämäärä** | **Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys** |
| **Paikkakunta ja päivämäärä** | **Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys** |
| **Paikkakunta ja päivämäärä** | **Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys** |

**Kysymyksiä huoltajalle**