

	Lomakkeen palautus viimeistään:	perjantai 2.2.2024
	YHTEISHAKUSUUNNITELMA	Yhteishaku 20.2.-19.3.2024
H	Etunimet	Kutsumanimi
A	Sukunimi	Kansalaisuus
K	Henkilötunnus	Puhelin
I	Sähköposti (voimassa elokuussa)	
J	Katuosoite	Postinumero
A	Postitoimipaikka	Kotikunta
1. HUOLTAJAN TIEDOT (pakollinen)		
	Etunimi	Sukunimi
	Sähköposti	Puhelin
2. HUOLTAJAN TIEDOT (vapaaehtoinen)		
	Etunimi	Sukunimi
	Sähköposti	Puhelin
HAKUTOIVEET		
1.	Oppilaitos	Ala/linja
	Toimipiste/osoite	*)
2.	Oppilaitos	Ala/linja
	Toimipiste/osoite	*)
3.	Oppilaitos	Ala/linja
	Toimipiste/osoite	*)
4.	Oppilaitos	Ala/linja
	Toimipiste/osoite	*)
5.	Oppilaitos	Ala/linja
	Toimipiste/osoite	*)
6.	Oppilaitos	Ala/linja
	Toimipiste/osoite	*)
7.	Oppilaitos	Ala/linja
	Toimipiste/osoite	*)
*)	Jos haet ammattiopistoon: kirjaa tähän tieto, jos haet a) kaksoistutkintoon, b) harkintaan perustavana, c) kilpaurheilijana tai d) oppisopimuskoulutus kiinnostaa	
	Päivämäärä _____	
	Huoltajan allekirjoitus	Oppilaan allekirjoitus