



Sivistystoimi

## Anomus

Pyydämme, että lapsemme \_\_\_\_\_

(nimi ja henkilötunnus)

perusopetuksen aloitusta lykätään vuodella ja hän voi kerrata esikouluvuoden.

Akaassa \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_

Nimenselvennys

\_\_\_\_\_

Nimenselvennys

---

### AKAAN KAUPUNKI

käyntiosoite  
postiosoite  
internet

Sirkesalontie 3  
PL 34  
<http://www.aka.fi>

37800 AKA  
37801 AKA

puhelin  
telefax  
email

(03) 569 1120  
(03) 5691 3616

[akaan.kaupunki@aka.fi](mailto:akaan.kaupunki@aka.fi)

int. +358 3 569 1120  
int. +358 3 5691 3616

