



Hoitopedagoginen työopetuskoulu erityistukea tarvitseville nuorille

Hakemus Ristola-yhteisön viisivuotiseen työopetuskoulutukseen

Opiskelija \_\_\_\_\_ Syntymäaika \_\_\_\_\_

Huoltaja \_\_\_\_\_ Gsm \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Postinumero ja toimipaikka \_\_\_\_\_

Toissijainen hakutoive \_\_\_\_\_

Mihin muualle pyrkinyt \_\_\_\_\_

Nykyinen opiskelupaikka \_\_\_\_\_

Kulkeminen: julkiset kulkuneuvot  \_\_\_\_\_ taxi  \_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_