LAHDEN KANSANOPISTO

HAKEMUS **YSI PUOLI**

.....

HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi	
Etunimet	
Henkilötunnus	Puhelin
Lähiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	

HUOLTAJAN ☐ MUUN TUKIHENKILÖN ☐ TIEDOT

Nimi	
Puhelin	
Lähiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	

Miksi haet opiskelemaan? Millaisia opiskeluun liittyviä tavoitteita ja odotuksia sinulla on? Missä lukuaineissa haluat ensisijaisesti vahvistaa osaamistasi? Haluatko korottaa vain osaa arvosanoistasi? Osallistuitko yhteisvalintaan tai suunnitteletko lukio- tai ammatillisia opintoja? Jatka tarvittaessa kääntöpuolelle.

____ / ____ 20___ _____ _____

Päiväys allekirjoitus alle 18-vuotiaan huoltajan allekirjoitus

Lähetä hakemuksesi osoitteella: Lahden kansanopisto, Harjukatu 46, 15100 LAHTI

Muista liitteet: kopio viimeisestä koulutodistuksesta, sekä virkatodistus

[opisto täyttää] S____.____ _____ K____.____ _____ P____.____ _____