

## SAVITAIPALEEN KOULULAISRAHASTOLAUTAKUNNALLE

### APURAHAAHAKEMUS OPISKELUA VARTEN

Hakijan nimi \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Hakijan pankkitilin nro \_\_\_\_\_

Huoltajan nimi \_\_\_\_\_

Huoltajan osoite,  
ellei sama \_\_\_\_\_

Koulu, jossa hakija opiskelee \_\_\_\_\_

Opiskeluaika (alkamis- ja loppumisvuosi) \_\_\_\_\_

Selvitys koulukustannuksista:

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

Päiväys ja allekirjoitus

Savitaipale \_\_\_\_\_

### LIITTEEKSI OPISKELUTODISTUS