

SAVITAIPALEEN KOULULAISRAHASTOLAUTAKUNNALLE

APURAHAHAKEMUS 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