



Tämä hakulomake täytetään kun oppilas muuttaa Espooseen, Espoo sisällä toiselle oppilasalueelle tai oppilasalueen sisällä siten, että hänelle osoitetussa koulussa jatkaminen aiheuttaisi kunnalle ylimääräisiä koulumatkakustannuksia verrattuna johonkin toiseen oppilasalueen kouluun. Hakulomake täytetään myös tilanteessa, jossa oppilas luopuu painotetun opetuksen, englanninkielisen opetuksen, kaksikielisen opetuksen, kielikylpyopetuksen, montessoriopetuksen tai toissijaisen koulun oppilaspaikasta taikka tilanteessa, jossa oppilaan erityinen tuki on suunniteltu toteutettavaksi yleisopetuksen opetusryhmässä.

Hakemus ja mahdolliset liitteet palautetaan sen koulun rehtorille, johon oppilas ensisijaisesti hakee. Lähikoulu osoitetaan perusopetuksen oppilaaksiottoa koskevien linjausten mukaisesti. Linjaukset löytyvät osoitteesta [espoo.fi/kouluunhakeminen](https://www.espoo.fi/kouluunhakeminen).

<b>1 OPPILAAN PERUSTIEDOT</b>	Sukunimi	Etnimet	Henkilötunnus
	Nykyinen koulu		Nykyinen luokka-aste
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka
	Tuleva lähiosoite (koskee muuttajia)		Tuleva postinumero ja -toimipaikka
	Tulevan osoitteen voimaantulo (pp.kk.vvvv)		
<b>2 HUOLTAJIEN TIEDOT</b>	Sukunimi	Etnimet	Puhelin (päivisin)
	Lähiosoite (jos eri kuin lapsen)		Postinumero ja -toimipaikka
	Sähköpostiosoite		
	Sukunimi	Etnimet	Puhelin (päivisin)
	Lähiosoite (jos eri kuin lapsen)		Postinumero ja -toimipaikka
	Sähköpostiosoite		
<b>3 LÄHIKOULUN OSOITTA- MISESSA HUOMIOITAVAT SEIKAT</b>	Lähikoulussa aloittaminen (pp.kk.vvvv)		Haettava luokka-aste
	<b>Nykyiset A-kielet</b> A1-kieli: _____ A2-kieli/kielet: _____		
	<b>Terveystilaan liittyvä tai muu erityinen syy</b> <input type="checkbox"/> Oppilaalla on terveydentilaan liittyvä tai muu erityinen syy, joka tulee huomioida oppilaan lähikoulun osoittamisessa. Hakemukseen tulee liittää oppilaan terveydentilan tai muun erityisen syyn osoittava lausunto (esim. nykyisen koulun lausunto, lääkärin tai muun asiantuntijan lausunto).		
	<b>Sisarusperuste</b> <input type="checkbox"/> Oppilaan vanhempi sisko/veli on päätöksentekohetkellä oppilaana lähikoulussa ja oppilaan toivotaan pääsevän samaan lähikouluun. Siskon/veljen henkilötunnus: _____ Sisarusperustetta ei sovelleta, jos oppilaan vanhempi sisko/veli on kyseisessä koulussa päätöksentekohetkellä ylimmällä luokalla, painotetussa opetuksessa, englanninkielisessä opetuksessa, kaksikielisessä opetuksessa, kielikylpyopetuksessa, montessoriopetuksessa, valmistavan opetuksen ryhmässä/maahanmuuttajien määräaikaisen opetuksen ryhmässä, erityisluokalla tai hänet on otettu hakemuksesta toissijaiseen kouluun. Sisarusperustetta ei myöskään sovelleta, jos siitä syntyy opetustoimelle ylimääräisiä koulumatkakustannuksia.		
	<b>Lähikoulutoive</b> Koulun nimi (vain yksi): _____ Lähikoulutoive huomioidaan mahdollisuuksien mukaan. Koulun tulee sijaita oppilaan lähiosoitteen mukaisella oppilasalueella. Oppilasalueita ovat: Espoonlahti, Keski-Espoo, Itäinen Leppävaara, Läntinen Leppävaara, Matinkylä-Olari, Pohjois-Espoo ja Tapiola. Huom! Osa kouluista toimii väistötiloissa, ks. <a href="https://www.espoo.fi/koulukorjaukset">espoo.fi/koulukorjaukset</a> .		
<b>4 PÄÄTÖKSEN TIEDOKSIANTO</b>	<input type="checkbox"/> Päätös ilmoitetaan Wilmassa. Päätöstä ei postiteta.		
	<input type="checkbox"/> Päätös postitetaan. Päätöstä ei ilmoiteta Wilmassa. Toisessa kunnassa asuvien/toisen kunnan koulua käyvien ja erityisen tuen oppilaiden päätökset postitetaan huoltajille.		
<b>5 ALLEKIRJOITUS JA PÄIVÄYS</b>	Lomakkeeseen tarvitaan virallisten huoltajien allekirjoitukset ja nimen selvennykset		Päiväys
	Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys		Päiväys