



KUVAAMATAIDON PERUSOPETUKSEN HAKUKAAVAKE

Oppilaan tiedot

Sukunimi	Etunimet	Syntymäaika	Oppilaan puh.nro
----------	----------	-------------	------------------

Vanhemman tiedot

Sukunimi	Etunimet	Sotu
Lähiosoite	Postinumero	-toimipaikka
Puh. koti	Matkapuhelin	Sähköpostiosoite

**Kuvaamataidon toimipisteenä on Sillankorvan puukoulu
(os. Lääkärintie 4, 28400 Ulvila)**

Päiväys ja huoltajan allekirjoitus

/ 20

(Nimen selvennys)

make palautetaan osoitteella:

Käyntiosoite:
Uvilan kaupunki, Vapaa-aikatoimisto
Loukkurantie 1 28450 Vanha-Ulvila

Postiosoite:
Uvilan kaupunki, Vapaa-aikatoimisto
PL 77, 28401 Ulvila