



Savonlinnan kaupunki
Sivistysvirasto/koulutoimi

HAKEMUS KAKSIKIELISEEN (englanti-suomi) OPETUKSEEN 1.vuosiluokka

Hakemus on jätettävä viimeistään 28.1.2026. Oppilaan vanhemmat / huoltajat vastaavat hakemuksen toimittamisesta joko sähköpostilla osoitteeseen sivistys.virasto@savonlinna.fi tai postitse Savonlinnan kaupunki/Sivistysvirasto, Olavinkatu 27, 57130 Savonlinna.

PERUSTIEDOT

Sukunimi ja etunimet	Syntymäaika (päivä/kuukausi/vuosi)		
Postiosoite (katu, postinumero ja postitoimipaikka)			
Kotikunta	Lapsen äidinkieli	Salaiset yhteystiedot	Turvakielto

HUOLTAJAT

Huoltaja (äiti) sukunimi ja etunimet	Postiosoite (katu, postinumero ja postitoimipaikka)
Huoltajan sähköpostiosoite	Huoltajan puhelinnumero (työ tai koti)
Huoltaja (isä) sukunimi ja etunimet	Postiosoite (katu, postinumero ja postitoimipaikka)
Huoltajan sähköpostiosoite	Huoltajan puhelinnumero (työ tai koti)

TAUSTATIETOJA

Tämänhetkinen esiopetuspaikka

KIELET JA MUUT TIEDOT

Kotona käytettävät kielet (kotikieli)	Kotona käytettävät kielet (muu kotikieli)	
Osallistuu testiin suomeksi	Osallistuu testiin englanniksi	
Molempien huoltajien äidinkieli on englanti	Toisen huoltajan äidinkieli on englanti	Emme puhu englantia kotona

ALLEKIRJOITUKSET

Huoltajan nimi ja allekirjoitus	Päivämäärä	Huoltajan nimi ja allekirjoitus	Päivämäärä
Allekirjoitus		Allekirjoitus	

Huoltajat vastaavat oppilaan koulumatkoista, mikäli kaksikielinen opetus järjestetään muussa kuin oppilaan lähikoulussa.
Palauta täytetty lomake sähköpostin liitteenä osoitteeseen sivistys.virasto@savonlinna.fi tai tulostettuna osoitteeseen Savonlinnan sivistysvirasto, Olavinkatu 27, 57130 Savonlinna
Tarvittaessa ota yhteyttä sivistysvirastoon Merja Leppänen puh.044 417 4201 tai Liisa Behm puh. 044 417 4209.