

ASUNTOLAHAKEMUS / Toivala

Tähän hakemukseen EI tarvita liitteitä. Täytetään tekstaten!

Lähetä hakemus tähän osoitteeseen:

Asumispalveluohjaaja

Savon ammattiopisto

Haapamäentie 1

70900 Toivala

Hakijan tiedot

Sukunimi	_____
Etunimet	_____
Henkilötunnus	_____
Lähiosoite	_____
Postinumero ja -toimipaikka	_____
Puhelinnumero	_____
Kotikunta	_____
Opintoala/ryhmä	_____
Suoritettava tutkinto	_____
Opiskelujen alkamispäivä	_____
Opetusyksikkö/-paikkakunta	<input type="checkbox"/> Kuopio, _____ <input type="checkbox"/> Rissala <input type="checkbox"/> Toivala
Onko hakijalla erityistä sairautta tai vammaa?	_____ _____

Alle 18-vuotiaan hakijan huoltajan yhteystiedot

Huoltajan nimi	_____
Huoltajan osoite (mikäli eri kuin hakijan)	_____
Puhelinnumero(t)	_____

Perustelut asuntolapaikan tarpeelle

Allekirjoitukset

Paikka ja aika _____

Hakijan allekirjoitus

Alle 18-vuotiaan opiskelijan huoltajan
allekirjoitus