

LYHTY RY OPPIMISYKSIKKÖ LAMPPU HAKEMUS

Hakijan nimi ja sotu: _____

Osoite: _____

Vanhempien yhteystiedot:

Sosiaalityöntekijä: _____

Nykyinen opiskelupaikka: _____

Hakija on tutustunut/harjoitellut Oppimisyksikkö Lampussa:

Kyllä: _____

Pvm: _____

Ei: _____

Oppimisyksikkö Lamppu on hakijan ensisijainen toive Kyllä: _____

Ei: _____

Opiskelu/päivä- ja työtoimintapaikkahakemukset 2016:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Hakijan allekirjoitus: _____

Vanhemman/
huoltajan allekirjoitus: _____

ja nimenselvennys: _____

Pvm: _____

Hakemus toimitetaan Oppimisyksikkö Lamppuun sekä omalle sosiaalityöntekijälle (yht. 2 kpl) 1.4.2016 mennessä.

Oppimisyksikkö Lamppu Lyhty ry
Tähtätie 4 a
00390 Helsinki lamppu@lyhty.net

p. 050-4136215 (ark. 8-15.30), 040-5248872 (ark. 8-15.30)