

Nimi		Henkilötunnus	
Opiskelu			
Oppilaitoksen nimi		Oppilaitoksen osoite	
Jos opiskelupaikkoja on yhtä aikaa useita tai opiskelutilat vaihtuvat päivän aikana, siten että siirtymisiin tarvitaan kuljetuspalveluja, kertokaa asiasta tarkemmin			
Opintojen alkamispäivämäärä ____/____/____	Opintojen päättymispäivämäärä ____/____/____	Opiskelunpäivien lukumäärä kuukaudessa	
Saatteko avustusta opiskelumatkoihinne muualta			
<input type="checkbox"/> En saa <input type="checkbox"/> Kyllä, mistä _____			

Pyydämme ystävällisesti liittämään opiskelutodistuksen hakemukseen.