

Oppimisyksikkö Lamppu, Lyhty ry

Oppimisyksikkö Lampun hakemuslomake

Hakijan suku- ja etunimet: _____

Syntymäaika: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Vanhempien tai muun yhteyshenkilön nimi: _____

Yhteystiedot: _____

Hakijan peruskoulutus / koulun nimi: _____

Opettajan tai muun yhteyshenkilön nimi ja yhteystiedot: _____

Peruskoulun jälkeinen koulutus: _____

Työkokemus: _____

Harrastukset: _____

Asumismuoto: _____

Muita erityishuomioita: _____

Henkilökohtainen palvelusuunnitelma tehty Kyllä, milloin? _____ Ei

Milloin Oppimisyksikkö Lampussa tarve opiskeluun alkaisi? _____

Paikka, aika ja hakijan allekirjoitus



Tiedustelut / lisätietoja ja hakemuslomakkeen palautus, kopio omalle sosiaalityöntekijälle
Oppimisyksikkö Lamppu, Tähtätie 4 A, 00390 HELSINKI
Petri Helander puh. 040 50 70 127, petri.helander@lyhty.net

www.lyhty.fi