



**Kouvolan kaupunki**  
Sivistys  
Kasvatus ja opetus  
Kasvun ja oppimisen tukipalvelut

## VALTAKIRJA

Valtuutan \_\_\_\_\_ käyttämään puhevaltaani

Valtuutetun nimi

\_\_\_\_\_ koskevissa

Oppilaan nimi

Henkilötunnus

koulunkäynnin päivittäisissä asioissa.

Valtuutuksen voimassaoloaika

Paikka ja aika \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .20\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Todistajat