

# Kurssitoive

Lukuvuosi 20\_\_—20\_\_

Kurssitoivomus: \_\_\_\_\_

Toive kurssin ajankohdasta: \_\_\_\_\_

Toive kurssipaikasta (paikka ja kylä): \_\_\_\_\_

Ehdotus kurssin opettajaksi: \_\_\_\_\_

Ehdotuksen tekijän nimi ja yhteystiedot (ei pakollinen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ajatuksia Puolangan kansalaisopiston toiminnan kehittämiseksi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kiitos toiveestasi!

Palautathan lomakkeen Puolangan kunnan asiakaspalvelupisteeseen.

Voit antaa lomakkeen myös opettajallesi, joka toimittaa sen rehtorille.

Palautetta voi antaa myös sähköisesti osoitteeseen [kunta@puolanka.fi](mailto:kunta@puolanka.fi).