



**Forssan kaupunki
Tölön koulu**

Perustiedot oppilaasta

nimi _____

osoite _____

puhelinnumero _____

(Mikäli oppilaan käytössä on oma numero, on se hyödyllistä tietää esim. opintorekillä yms.)

sähköpostiosoite _____

(Oppimiskäyttöön sähköpostiosoite tehdään koulussa, jos oppilaalla ei sellaista ole.)

Muu asia, joka opettajan on tarpeen tietää (esim. lääkitys, allergiat, muu terveyteen liittyvä tieto tms.)

Huoltajien yhteystiedot

nimi _____

puhelinnumero, josta tavoittaa koulupäivän aikana _____

puhelinnumero, josta tavoittaa iltaisin _____

sähköpostiosoite _____

nimi _____

puhelinnumero, josta tavoittaa koulupäivän aikana _____

puhelinnumero, josta tavoittaa iltaisin _____

sähköpostiosoite _____

Muuta

