

ESIOPETUKSEEN ILMOITTAUTUMINEN

KOULU: _____

OPPILASTIEDOT

Sukunimi	Etunimet	Kutsumanimi
Henkilötunnus (myös tunnusosa)		Oppilaan matkapuhelin
Lähiosoite		Postiosoite
Uskontokunta <input type="checkbox"/> Ev.lut <input type="checkbox"/> muu, mikä: <input type="checkbox"/> ei uskontokuntaa	Kuvauslupa <input type="checkbox"/> Oppilasta saa kuvata koulun sisäisiin, opetukseen liittyviin tarkoituksiin. <input type="checkbox"/> Oppilasta saa kuvata myös mediaan eli esim. Länsi-Savoon tai koulun verkkosivuille <input type="checkbox"/> Oppilasta ei saa kuvata ilman erillistä lupaa	

HUOLTAJA 1

Sukunimi	Etunimet	Lähiosoite
Postiosoite	Matkapuhelin	Työpuhelin
Sähköposti		

HUOLTAJA 2

Sukunimi	Etunimet	Lähiosoite
Postiosoite	Matkapuhelin	Työpuhelin
Sähköposti		

ALLEKIRJOITUS

pvm: _____

_____ huoltajan allekirjoitus