



Kouluun ilmoittautuminen

1/2020

Sukunimi		Etunimet (puhuttelunimi alleviivattava)			Luokka
Henkilötunnus	Sukupuoli <input type="checkbox"/> poika <input type="checkbox"/> tyttö	Tulopäivä (KOSKI aloituspäivä)	Äidinkieli	Kotikieli	Maahanmuuttopäivä
Kotiosoite		Postinumero ja osoitetoimipaikka	Kotipuhelin		Oppilaan puhelin
Lähestymiskielto <input type="checkbox"/> Oikeuden päätöksestä kopio <input type="checkbox"/>		Nimenmuutos <input type="checkbox"/> Maistraatin päätöksestä kopio <input type="checkbox"/>			
Yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/>		Kotikunta _____		Kansalaisuus _____	
Äiti <input type="checkbox"/> huoltaja	Nimi		Puhelin Sähköposti		
	Osoite		Puhelin työ		
Isä <input type="checkbox"/> huoltaja	Nimi		Puhelin Sähköposti		
	Osoite		Puhelin työ		
Muu <input type="checkbox"/> huoltaja	Nimi		Puhelin Sähköposti		
	Osoite		Puhelin työ		
Koulu josta muuttaa		Aiempi luokanohjaaja/luokanopettaja			Puhelin
Kunta					
Uskontokunta/uskonnollinen yhdyskunta					
<input type="checkbox"/> Evankelisluterilainen <input type="checkbox"/> Ortodoksi <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____					
<input type="checkbox"/> Oppilas on uskontokuntaan kuulumaton					
Uskontokuntaan kuulumaton oppilas osallistuu <input type="checkbox"/> Elämäkatsomustiedon <input type="checkbox"/> Ev.lut. uskonnon opetukseen					
Siviilirekisteri					
Jos oppilas on siviilirekisterissä, kuuluuko hän johonkin uskontokuntaan? Mihin? _____					
Oppilas osallistuu <input type="checkbox"/> Elämäkatsomustietoon <input type="checkbox"/> Evankelisluterilaiseen uskontoon					
Uskonnon harjoittaminen					
Saako lapsenne osallistua uskonnon harjoittamista sisältäviin tilaisuuksiin kouluaikana? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei					
A1 -kieli		B1-kieli		B2-kieli	
Alkanut <input type="checkbox"/> 1. luokalta <input type="checkbox"/> 2. luokalta <input type="checkbox"/> 3. luokalta		A2 -kieli			
<input type="checkbox"/> Englanti <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Ranska <input type="checkbox"/> Saksa <input type="checkbox"/> Venäjä		<input type="checkbox"/> Englanti <input type="checkbox"/> Ranska <input type="checkbox"/> Saksa <input type="checkbox"/> Venäjä			
<input type="checkbox"/> Muu, mikä _____		<input type="checkbox"/> Muu, mikä _____			
<input type="checkbox"/> Vapautettu _____ kielestä		Lapseni tietoja voi siirtää hänen uuteen kouluunsa			
		<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
Lisätiedot					
Päiväys _____ / _____ 20 _____		Huoltajan allekirjoitus		Oppilaan allekirjoitus	