



Kouluun ilmoittautuminen lukuvuoden aikana

1/2017

Oppilaan sukunimi ja etunimet (puhuttelunimi alleviivattava)			Luokka
Henkilötunnus	Sukupuoli <input type="checkbox"/> poika <input type="checkbox"/> tyttö	Äidinkieli	Kansalaisuus
Kotiosoite	Postinumero ja osoitetoimipaikka	Kotipuhelin	Oppilaan puhelin
Maahanmuuttopäivä	Lähestymiskielto <input type="checkbox"/>	Oikeuden päätöksestä kopio <input type="checkbox"/> Nimen muutoksesta kopio <input type="checkbox"/>	
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	
Tulopäivä	Entinen opettaja		
Entinen koulu ja kunta			
Lisätiedot (esim. erityisen tuen tarve, terveydenhoidon toteamat ruoka-aineallergiat ym.)			
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 harjoittamisesta sisältäviin tilaisuuksiin kouluaikana? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
A1 -kieli (2. tai 3. luokalta alkanut) <input type="checkbox"/> Englanti <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Ranska <input type="checkbox"/> Saksa <input type="checkbox"/> Venäjä	B1-kieli	B2-kieli	
A2 -kieli <input type="checkbox"/> Englanti <input type="checkbox"/> Ranska <input type="checkbox"/> Saksa <input type="checkbox"/> Venäjä	<input type="checkbox"/> Vapautettu _____ kielestä		
Muuta viestiä koululle			
Lapseni tietoja voi siirtää hänen uuteen kouluunsa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
Päiväys _____ / _____ 20_____			
Huoltajan allekirjoitus		Oppilaan allekirjoitus	