



Namn på ny skola \_\_\_\_\_

**Fyll i blanketten noggrant och alla uppgifter om eleven är obligatoriska.**

|                                                                                                                                                                                              |                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elev                                                                                                                                                                                         | Efternamn                                       |              |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                              | Förnamn                                         |              | Tilltalsnamn                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                              | Personbeteckning                                | Modersmål    | Hemspråk                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                              | Hemadress                                       |              | Medborgarskap                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                              | Postnummer och ort                              |              | Religion<br>- ev.lut. kyrkan <input type="checkbox"/><br>- ortodoxa kyrkan <input type="checkbox"/><br>- romersk-katolska kyrkan <input type="checkbox"/><br>myndigheten för digitalisering och befolkningsdata<br>- annat, vad? _____ |
|                                                                                                                                                                                              | Hemtelefon                                      | Mobiltelefon |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                              | E-postadress                                    |              | Kön<br>- flicka <input type="checkbox"/><br>- pojke <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                              | Hemkommun/Bostadskommun (om annan än hemkommun) |              |                                                                                                                                                                                                                                        |
| Vårdnadshavare<br>(Om barnet har placerats enligt barnskyddslagen, ifylls en separat blankett för uppgifter om vårdnadshavare, bilaga 1 blankett för dataöverföring angående placerade barn) | Vårdnadshavarens namn                           |              | Arbetstelefon                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                              | Hemtelefon                                      | Mobiltelefon |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                              | Adress om annan än elevens                      |              |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                              | E-postadress                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                              | Vårdnadshavarens namn                           |              | Arbetstelefon                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                              | Hemtelefon                                      | Mobiltelefon |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                              | Adress om annan än elevens                      |              |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                              | E-postadress                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                              | Annan vårdnadshavares namn                      |              | Arbetstelefon                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                              | Hemtelefon                                      | Mobiltelefon |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                              | Adress om annan än elevens                      |              |                                                                                                                                                                                                                                        |



|  |              |
|--|--------------|
|  | E-postadress |
|--|--------------|

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                          |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Eleven<br>tidigare<br>kommun/skola                           | Från vilken kommun                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Från vilken skola           |                          |
|                                                              | Från vilken klass                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Första skoldagen i Mäntsälä |                          |
| Stödformer                                                   | Har eleven fått en:<br>inlärningsplan (allmänt stöd) <input type="checkbox"/><br>inlärningsplan (intensifierat stöd) <input type="checkbox"/><br>IP (särskilt stöd) <input type="checkbox"/> Kontakta Taru Kuparinen, specialsakkunnig i stödtjänster<br>taru.kuparinen@mantsala.fi tfn 040 314 5920<br>Nej |                             |                          |
| Förskoleundervisning fylls i endast för elev som börjar åk 1 | Plats i förskola                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                          |
| Undervisning i religion                                      | Deltar i evangelisk-luthersk religionsundervisning                                                                                                                                                                                                                                                          |                             | <input type="checkbox"/> |
|                                                              | Deltar i ortodox religionsundervisning                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | <input type="checkbox"/> |
|                                                              | Deltar i undervisningen i livsåskådningskunskap                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | <input type="checkbox"/> |
|                                                              | Deltar i undervisningen i den egna religionen eller har inte valt något                                                                                                                                                                                                                                     |                             | <input type="checkbox"/> |
| Skolväg                                                      | Daglig skolväg enkel resa _____ km                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                          |
| Syskon                                                       | Namn                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Födelseår                   | Skola som barnet går i   |
|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                          |
|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                          |
|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                          |
|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                          |
|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                          |
| Mer information:<br>t.ex.<br>födoämnesallergier              | <div style="text-align: center;">_____<br/>Underskrift</div>                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |

**Anmälan ska lämnas in så snart som möjligt till bildningstjänster i Mäntsälä kommun.**