



ชื่อโรงเรียนใหม่

กรุณากรอกแบบฟอร์มโดยละเอียด และ จำเป็นต้องกรอกข้อมูลทั้งหมดเกี่ยวกับนักเรียนด้วย

นักเรียน	นามสกุล		
	ชื่อ	ชื่อที่เรียก	
	เลขประจำตัวประชาชน	ภาษาแม่	ภาษาที่ใช้ที่บ้าน
	ที่อยู่		สัญชาติ
	รหัสไปรษณีย์ และ เมือง		ศาสนา - เอวังเจ.ลูเธอแรนต์ <input type="checkbox"/> - ออร์ทอดอกซ์ <input type="checkbox"/> - โรมันคาทอลิก <input type="checkbox"/> ศูนย์ข้อมูลทะเบียนราษฎร - อื่น ๆ , คือ? _____
	โทรศัพท์บ้าน	โทรศัพท์มือถือ	เพศ - เด็กหญิง <input type="checkbox"/> - เด็กชาย <input type="checkbox"/>
	อีเมล		
ถิ่นพำนัก/ถิ่นที่อยู่ (หากต่างจากถิ่นพำนัก)			
ผู้ปกครอง (หากเด็กถูกส่งตัวเข้ารับการดูแลทดแทนตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็ก ให้กรอกแบบฟอร์มแยกต่างหากในส่วนขอรายละเอียดของผู้ปกครอง เอกสารแนบที่ 1 แบบฟอร์มการโอนข้อมูลของเด็กที่ถูกส่งตัวเข้ารับการดูแลทดแทน)	ชื่อผู้ปกครอง		โทรศัพท์ที่ทำงาน
	โทรศัพท์ที่บ้าน	โทรศัพท์มือถือ	
	ที่อยู่ หากต่างจากที่อยู่ของนักเรียน		
	อีเมล		
	ชื่อผู้ปกครอง		โทรศัพท์ที่ทำงาน
	โทรศัพท์ที่บ้าน	โทรศัพท์มือถือ	
	ที่อยู่ หากต่างจากที่อยู่ของนักเรียน		
	อีเมล		
	ชื่อผู้ปกครองอื่น		โทรศัพท์ที่ทำงาน
	โทรศัพท์ที่บ้าน	โทรศัพท์มือถือ	
	ที่อยู่ หากต่างจากที่อยู่ของนักเรียน		
	อีเมล		



เทศบาลเมือง ก่อนหน้า/ โรงเรียนก่อน หน้าของ นักเรียน	จากเทศบาลเมืองอะไร	จากโรงเรียนอะไร	
	จากชั้นเรียนอะไร	วันที่มาเรียนในโรงเรียนที่ Mantsala	
รูปแบบความช่วยเหลือ	มีการร่างเอกสารเหล่านี้ให้นักเรียนหรือไม่: แผนการเรียนรู้ (ความช่วยเหลือทั่วไป) <input type="checkbox"/> แผนการเรียนรู้ (ความช่วยเหลือแบบมีประสิทธิผลมากขึ้น) <input type="checkbox"/> HOJKS (ความช่วยเหลือพิเศษ) <input type="checkbox"/> ติดต่อไปยัง ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ ฝ่ายบริการความช่วยเหลือ Taru Kupariseen <a href="mailto:taru.kuparinen@mantsala.fi">taru.kuparinen@mantsala.fi</a> โทร. 040 314 5920 ไม่มี <input type="checkbox"/>		
การเรียนชั้น เตรียมประถม กรอกเฉพาะเด็ก ที่กำลังจะเข้า เรียนชั้นประถม 1	สถานที่เรียนชั้นเตรียมประถม		
การเรียนการสอน ชั้นเตรียมประถม	เข้าร่วมการเรียนการสอนวิชาศาสนา เอวังเจลิสตุเธอร์แรนต์	<input type="checkbox"/>	
	เข้าร่วมการเรียนการสอนวิชาศาสนา ออร์โธดอกซ์	<input type="checkbox"/>	
	เข้าร่วมการเรียนการสอนวิชาจริยธรรมในชีวิต	<input type="checkbox"/>	
	เข้าร่วมการเรียนการสอนวิชาศาสนาของตัวเอง หรือ ไม่ได้เลือกอะไรเลย	<input type="checkbox"/>	
การเดินทางไป โรงเรียน	การเดินทางไปโรงเรียนทุกวัน มีระยะทางในหนึ่งทิศทาง _____ กม.		
พี่น้อง	ชื่อ	ปีเกิด	โรงเรียนที่ไป
รายละเอียดเพิ่มเติม: เช่น การแพ้ อาหาร	_____ ลายมือชื่อ		

ให้นำส่งเอกสารการแจ้งมาโดยด่วนที่สุด ที่ฝ่ายบริการการศึกษาพื้นฐาน เทศบาลเมือง Mantsala

