

SUOSTUMUS OPPILASHUOLLON ASIAKASREKISTERIN TIETOJEN SIIRTOON

Oppilaan henkilötiedot	Sukunimi	Henkilötunnus
	Etunimet	
	Lähiosoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin
Huoltaja tai muu laillinen edustaja	Äiti	Puhelin
	Isä	Puhelin
	Muu huoltaja	Puhelin
Aikaisemman koulun tiedot	Koulu	Puhelin
	Rehtori	Puhelin
Uuden koulun tiedot	Koulu	Puhelin
	Rehtori	Puhelin
Tiedonsiirtolupa	<p>Suostun /suostumme siihen, että oppilashuollon asiakasrekisteristä siirretään oppilaan oppilashuollon jatkuvuuden kannalta tarpeelliset tiedot aikaisemman ja uuden koulun välillä.</p>	
Päiväys ja allekirjoitukset _____._____.20____	Oppilaan allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Huoltajan tai muun laillisen edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys	