

Oppilaan täydellinen nimi

Henkilötunnus

--	--

Kotipaikan osoite

--

Asuinkunnan osoite

--

 poika ortod. muu usk*.

Kansalaisuus

 tyttö ev.lut. siv.rek.

Äidinkieli

Uskonnon opetus, mikäli siv.rek.

{	Osall.ev.lut. opetukseen	<input type="checkbox"/>	}	valittava toinen vaihtoehdoista!
	Elämäkatsomustieto	<input type="checkbox"/>		

* Muu uskonto, mikä: _____

Äidin nimi

Puh. koti/työ

--	--

Isän nimi

--

Muu huoltaja

--

Huoltajan osoite sama kuin oppilaalla

Muu, mikä

--

Nimi

Syntymävuosi

Koulu

Nimi	Syntymävuosi	Koulu

Pituus yhteen suuntaan

alle 3 yli 5

Matkan pituus, jos yli 5 km

--

Aion hakea koulukyyditystä alle 5 km matkalle

Mikäli hakee alle 5 km koulukyyditystä koulumatkan vaarallisuuden vuoksi, hakemus sivistyslautakunnalle. Hakemuskäytännöt kouluilta, kunnantsto tai kunnan kotisivuilta. Terveystieteiden syiden vuoksi haettaessa lääkärin lausunto.

Sairaus, allergiat, ym. seikat, jotka vaativat erikoistoimenpiteitä, ruokailu, liikunta, tms.

 Laktoosi-intoleranssi Keliakia

Muu:

Huom. lääkärintodistus kouluun!

Oppilas asunut ulkomailla ennen kouluuntuloa

Maa, jossa asunut

--

Asumisaika

--

On osallistunut esiopetukseen Ei ole osallistunut

Päiväys _____

Huoltajan allekirjoitus _____

1. HENKILÖTIEDOT

2. OPPILAAN VANHEMMAT TAI MUU HUOLTAJA

3. OPPILAAN SISÄRUKSET

4. KOULUMATKA

5. OPPILAAN TERVEYDENTILA

6. ASUMINEN ULKOMAILLA

7. ESIOPETUS