

Koulu \_\_\_\_\_

Iv. 20\_\_ - 20\_\_

<b>Oppilas</b>	Oppilaan sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	Luokka-aste		
	Henkilötunnus	Kotikunta	Äidinkieli	Kansalaisuus
	Lähiosoite	Postitoimipaikka		
	Koulumatkan pituus, jos yli 3 km			
<b>Uskonto</b>	<input type="checkbox"/> ev.lut. <input type="checkbox"/> ortodoksi <input type="checkbox"/> siviilirekisteri <input type="checkbox"/> muu, mikä _____			
	Jos valinta on muu kuin ev.lut. uskonto, valitse yksi alla olevista vaihtoehdoista			
	<input type="checkbox"/> osallistuu ev.lut. uskonnon opetukseen <input type="checkbox"/> osallistuu elämänskatsomustiedon opetukseen <input type="checkbox"/> ei osallistu ev.lut. uskonnon eikä elämänskatsomustiedon opetukseen			
<b>Huoltajuus</b>	<input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus: <input type="checkbox"/> huoltaja 1 <input type="checkbox"/> huoltaja 2 <input type="checkbox"/> huoltaja 3 Yhteydenotot ensisijaisesti: <input type="checkbox"/> huoltaja 1 <input type="checkbox"/> huoltaja 2 <input type="checkbox"/> huoltaja 3			
<b>Huoltajat</b>	Huoltaja 1	<input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu huoltaja		
	Puhelin	Puhelin työhön		
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla	Postitoimipaikka		
	Huoltaja 2	<input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu huoltaja		
	Puhelin	Puhelin työhön		
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla	Postitoimipaikka		
	Huoltaja 3	<input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu huoltaja		
	Puhelin	Puhelin työhön		
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla	Postitoimipaikka		
<b>Lisätietoja</b>	(Iltapäivähoito, ryhmätoivomukset, erityishuomiot perhesuhteissa, sairaudet, lääkitykset, yms.)			
<b>Päiväys</b>	Paikka ja aika			
<b>Allekirjoitus</b>	Huoltajan allekirjoitus			

