

Koulu \_\_\_\_\_

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

<b>Oppilas</b>	Oppilaan sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)			Luokka-aste
	Henkilötunnus	Kotikunta	Äidinkieli	Kansalaisuus
	Lähiosoite		Postitoimipaikka	
	Koulumatkan pituus, jos yli 3 km			
<b>Uskonto</b>	<input type="checkbox"/> evankelis-luterilainen uskonto <input type="checkbox"/> ortodoksi <input type="checkbox"/> muu, mikä _____ <input type="checkbox"/> siviilirekisteri, valitse mihin osallistuu: <input type="checkbox"/> ev.lut. uskonnon opetus <input type="checkbox"/> elämäntietämystiedon opetus			
<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.)			
	Esiopetuspaikka, josta lapsi siirtyy:			
	Koulu, jota perheen muut lapset käyvät:			
<b>Päiväys</b>	Paikka ja aika			
<b>Allekirjoitus</b>	Huoltajan allekirjoitus			

