



## ILMOITTAUTUMINEN 1 LUOKALLE

oppilaaksi

kouluun

alkaen

## Oppilas

Sukunimi ja etunimet	tyttö <input type="checkbox"/> poika <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
Kotiosoite		
Puh	Kansalaisuus ellei Suomi	
Äidinkieli	Koulumatkan pituus (km)	
Asuinkunta	Maahanmuuttopäivä	

## Huoltajat

Nimi	isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu <input type="checkbox"/>	Puh.kotiin/GSM salainen
Osoite		Puh.toimeen/työpaikalle
Nimi	isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu <input type="checkbox"/>	Puh.kotiin/GSM salainen
Osoite		Puh.toimeen/työpaikalle

Uskonnolliseen yhdyskuntaan kuuluminen ja opetukseen osallistuminen

evangelisluterilainen <input type="checkbox"/>	ortodoksinen <input type="checkbox"/>
uskontokuntiin kuulumaton ja osallistuu elämäkatsomustiedon opetukseen <input type="checkbox"/>	
uskontokuntiin kuulumaton ja osallistuu ev.lut. uskonnon opetukseen <input type="checkbox"/>	

muu uskonnollinen yhdyskunta, mikä \_\_\_\_\_

Oppilas saa/ei saa osallistua koulun järjestämiin uskonnollisiin tilaisuuksiin (tarpeeton yliviivataan)

Saako oppilaan kuvan ja tuloksia julkaista mediassa koulun tapahtumien yhteydessä kyllä  ei 

Terveiset koululle (mahd. allergiat, sairaudet tms.)

---



---



---

Haluamme lapsellemme lykkäystä koulunkäynnin aloittamisesta	<input type="checkbox"/>
Asiantuntijat ovat suositelleet lapsemme koulunkäynnin aloittamisesta erityisoppilaana	<input type="checkbox"/>
Päivähoito ennen koulua kotona <input type="checkbox"/> perhepäivähoito <input type="checkbox"/> päiväkotia <input type="checkbox"/>	
Oppilas saanut esiopetusta koti <input type="checkbox"/> koulu <input type="checkbox"/> muualla, missä? <input type="checkbox"/>	

Lapinjärvellä \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus

