

KOULUN TIEDOT	Koulu, johon oppilas ilmoittautuu _____	Tuleva luokka _____	
	Edellinen koulu tai esiopetuspaikka _____	Edellinen opettaja _____	
OPPILAAN TIEDOT	Sukunimi _____	Etunimet _____	Kutsumanimi _____
	Henkilötunnus _____	Äidinkieli _____	Kansalaisuus _____
	Lähiosoite _____	Postinumero _____	Postitoimipaikka _____
	Kotikunta _____	Oppilaan matkapuhelin * _____	Kodin puhelin * _____
* ilmoita vain yksi puhelinnumero kenttää kohden			
Uskontokunta <input type="checkbox"/> ev.lut. <input type="checkbox"/> ort.. <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____ <input type="checkbox"/> ei uskontokuntaa ** ** Mikäli oppilas ei kuulu uskontokuntiin, hän voi valita osallistuuko: <input type="checkbox"/> ev.lut. uskonnonopetukseen <input type="checkbox"/> elämäkatsomustiedon opetukseen <input type="checkbox"/> Oppilas ei osallistu koulun järjestämiin uskonnollisiin tilaisuuksiin Oppilaan harjoitustöiden julkaisulupa koulun verkkotyövälineissä <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Oppilaan nimen, kuvan ja videokuvan julkaisulupa Internetissä *** <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Oppilaan nimen, kuvan ja videokuvan julkaisulupa tiedotusvälineissä *** <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei *** Tällä luvalla koulu voi julkaista kuvamateriaalia, josta yksittäisiä oppilaita ei voi tunnistaa. Kuvamateriaalin yhteydessä ei mainita oppilaiden koko nimiä. Lisätietoja asiasta antaa koulun rehtori.			
Tätä osio koskee vain alle merkityjä luokka-asteita 4.-9. luokat, oppilas opiskelee A2-kieltä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mitä? _____ 5.-9. luokat, käsityövalinta <input type="checkbox"/> tekninen työ <input type="checkbox"/> tekstiilityö			
MUUTA HUOMIOITAVAA			

VIRALLISET HUOLTAJAT	<input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> yksinhuoltaja, isä <input type="checkbox"/> yksinhuoltaja, äiti <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____	
	Nimi (huoltaja, johon ensisijaisesti otetaan yhteyttä) <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____	
	Lähiosoite	Postinumero Postitoimipaikka
	Matkapuhelin *	Työpuhelin * Sähköposti *
	Nimi <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____	
	Lähiosoite	Postinumero Postitoimipaikka
Matkapuhelin * Työpuhelin * Sähköposti *		
* ilmoita vain yksi puhelinnumero / sähköpostiosoite kenttää kohden		
MUUT AIKUISET Muut lapsen arjessa läsnä olevat aikuiset, joihin koulu voi ottaa yhteyttä, jos huoltajaa ei tavoiteta. (ei pakollinen tieto)	Nimi	Puhelin *
	<input type="checkbox"/> asuu samassa osoitteessa oppilaan kanssa	Tyyppi (esim. äidin puoliso, isän puoliso, mummo, pappa)
	Nimi	Puhelin *
	<input type="checkbox"/> asuu samassa osoitteessa oppilaan kanssa	Tyyppi (esim. äidin puoliso, isän puoliso, mummo, pappa)
	Nimi	Puhelin *
	<input type="checkbox"/> asuu samassa osoitteessa oppilaan kanssa	Tyyppi (esim. äidin puoliso, isän puoliso, mummo, pappa)
* ilmoita vain yksi puhelinnumero kenttää kohden		
LISÄTIEDOT		
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.	
	Päiväys	Huoltajan allekirjoitus
Tiedot tallennetaan Primus-henkilötietorekisteriin.		