

Oppilas

Sukunimi	Etunimet, kutsumanimi alleviivattuna
Henkilötunnus	Äidinkieli
Kotiosoite	Kansalaisuus
Postinumero ja – toimipaikka	Puhelin / sähköposti
Kotikunta	Uskonto

Vanhemmat ja tai muu huoltaja

Äidin nimi	Puhelin / sähköposti
Osoite	
Isän nimi	Puhelin / sähköposti
Osoite	
Muun huoltajan nimi	Puhelin / sähköposti
Osoite	

Koulu- ja/tai luokkatoiveet, oppilaan erityistarpeet ja iltapäivätoiminnan tarve

Koulu- ja luokkatoiveet:	Mistä alkaen aloittaa koulun:
Ensisijainen toive:	Toinen toive:
Nykyinen koulu / luokka	
Erityisopetuspäätös:	Iltpäivätoiminnan tarve:
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Erityisopetuspäätös, mistä alkaen:	Aamupäivätoiminnan tarve:
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Lisätietoja (jatka tarvittaessa kääntöpuolelle)	
Päätöksen saa lähettää <input type="checkbox"/> kirjeellä <input type="checkbox"/> turvasähköpostin liitteenä	
Paikka ja aika:	
Huoltajien allekirjoitukset ja nimenselvennykset (yhteishuoltajuus; molemmilta huoltajilta allekirjoitus)	