Logo
Kirkkonummi
Kyrkslätt

#### HUOLTAJAN ILMOITUS UUDESTA OPPILAASTA

#### valmistavaan perusopetukseen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koulu

### Täydennä ja rastita oikeat kohdat

**OPPILAS**

Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivattuna): Henkilötunnus:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kansalaisuus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Äidinkieli suomi \_\_\_\_\_ ruotsi\_\_\_\_\_ muu, mikä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kotikieli/kielet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Suomeen muuttaneen oppilaan maahantulovuosi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kotiosoite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kotipuhelin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VANHEMMAT JA/TAI HUOLTAJAT**

Huoltajina molemmat huoltajat äiti isä muu

Puhelinnumero, josta tavoittaa koulupäivän aikana

isän nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sähköposti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

äidin nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sähköposti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

muu huoltaja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huoltajan osoite, jos eri kuin oppilaalla:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# USKONNON OPETUKSEN JÄRJESTELY

1. Oppilas osallistuu evankelis-luterilaisen uskonnon opetukseen.

1. Oppilas osallistuu evankelis-luterilaisen uskonnon opetukseen, vaikka ei kuulu evankelis-luterilaiseen kirkkoon
2. Oppilas osallistuu ortodoksisen uskonnon opetukseen.
3. Oppilas osallistuu katolisen uskonnon opetukseen.
4. Oppilas osallistuu islamin uskonnon opetukseen.
5. Oppilas osallistuu muun \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rekisteröidyn uskonnollisen yhdyskunnan opetukseen
6. Oppilas ei osallistu oman uskonnon opetukseen koulussa, koska saa uskonnon opetusta omassa uskonnollisessa yhdyskunnassaan.
7. Oppilas ei kuulu mihinkään uskonnolliseen yhdyskuntaan ja osallistuu elämänkatsomustiedon opetukseen. (Huoltaja täyttää erillisen lomakkeen)
8. Oppilas osallistuu elämänkatsomustiedon opetukseen, koska huoltaja ei pyydä järjestettäväksi oman tunnustuksen mukaista opetusta. (Huoltaja täyttää erillisen lomakkeen)

# KOULUMATKA

Matkan pituus yhteen suuntaan \_\_\_\_\_\_\_\_ km. Oppilas ei tarvitse koulukuljetusta \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Täytä tarvittaessa erillinen koulukuljetushakemus.**  *jatkuu kääntöpuolella…..*

*jatkuu…..*

# TIEDOT KOULUA MUUTTAVASTA

Entinen kunta ja koulu: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LISÄTIETOJA**

**-** Esim. selvitys allergiasta **Täytä tarvittaessa erillinen ruokavaliolomake.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Muita toiveita ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HUOLTAJIEN ALLEKIRJOITUKSET JA NIMENSELVENNYKSET**

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_ 2022 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys