

HAUSJÄRVEN KUNTA

KOULUPAIKKAHAKEMUS

Koulu _____

LV 20 __ - 20 __

OPPILAS	Oppiaan sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)		Luokka
	Henkilötunnus	Kotikunta	Äidinkieli Kansalaisuus
	Lähiosoite		Postitoimipaikka
	Kotipuhelin		Koulumatkan pituus, jos yli 3 km
USKONTO	<input type="checkbox"/> ev.lut. <input type="checkbox"/> ortodoksi <input type="checkbox"/> siviilirekisteri <input type="checkbox"/> muu, mikä _____ <input type="checkbox"/> osallistuu ev.lut. uskonnon opetukseen <input type="checkbox"/> osallistuu elämäkatsomustiedon opetukseen <input type="checkbox"/> ei osallistu ev.lut. uskonnon eikä elämäkatsomustiedon opetukseen		
ISÄ	Isän nimi		
	Puhelin	Puhelin työhön	
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla	Postitoimipaikka	
ÄITI	Äidin nimi		
	Puhelin	Puhelin työhön	
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla	Postitoimipaikka	
HUOLTAJUUS	<input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus kenen kautta tieto kulkee <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> isä		
MUU HOLHOOJA	Muun holhoojan nimi		
	Puhelin	Puhelin työhön	
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla	Postitoimipaikka	
KENEEN KOULU VOI TARVITTAESSA OTTAA YHTEYTTÄ?	Nimi	Puhelin	
	Lähiosoite	Postitoimipaikka	
LISÄTIETOJA	(Iltapäivähoito, ryhmätoivomukset, erityishuomiot perhesuhteissa, sairaudet, lääkitykset, sähköpostios. yms.)		
PÄIVÄYS	Paikka ja aika		
ALLEKIRJOITUKSET	Huoltajien tai holhoojien allekirjoitukset		