

koulu \_\_\_\_\_ luokka-aste \_\_\_\_\_

<b>Oppilaan perustiedot</b>	Sukunimi	Etunimet		Virallinen kutsumanimi
	Henkilötunnus	Sukupuoli	Kansalaisuus	
	Lähiosoite	Postiosoite	Kotikunta	Asuinkunta
	Äidinkieli	Kotikieli		
<b>Huoltajatiedot</b>	<input type="checkbox"/> 1.huoltaja <input type="checkbox"/> 2.huoltaja	Lähiosoite	Postiosoite	
	Matkapuhelin	Työpuhelin	Sähköpostiosoite	
	<input type="checkbox"/> 1.huoltaja <input type="checkbox"/> 2.huoltaja	Lähiosoite	Postiosoite	
	Matkapuhelin	Työpuhelin	Sähköpostiosoite	
	Muun huoltajan nimi	Lähiosoite	Postiosoite	
	Matkapuhelin	Työpuhelin	Sähköpostiosoite	
	Huoltajuus <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> Yksinhuoltaja <input type="checkbox"/> Muu huoltajuus			
<b>Katsomusaine</b>	Uskontokuntalaji <input type="checkbox"/> Ev. lut. srk <input type="checkbox"/> Ort. <input type="checkbox"/> Rek.usk.yhd.kunt. <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____ <input type="checkbox"/> Ei uskontokuntaa			
	Osallistuminen koulun uskonnollisiin tilaisuuksiin <input type="checkbox"/> Oppilas EI saa osallistua uskonnollisiin tilaisuuksiin <small>Perusopetuslain 11 § 2 momentin mukaan ketään ei voida velvoittaa osallistumaan omantuntonsa vastaisesti uskonnon harjoittamiseen. Oppilaan huoltaja ilmoittaa, jos oppilas ei osallistu uskonnon harjoittamiseen.</small>			
<b>Suostumukset</b>	<input type="checkbox"/> Kuvauslupa (oppilasta ja oppilaan toimintaa ja tuotoksia saa julkaista valokuvina, videoina ja tallenteina) <input type="checkbox"/> Oppilas saa käyttää omaa mobiililaitettaan opetuksessa			
<b>Lisätietoja</b>	Terveystilassa huomioitavaa <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä Mikä? _____ _____ _____			
	Muuta huomioitavaa (mm. muutto toiselle paikkakunnalle, koulunkäynnin aloittaminen myöhemmin): _____ _____ _____			
<b>Sotkeroon muuttavat</b>	Miltä paikkakunnalta oppilas muuttaa? Mikä on edellinen koulu/päiväkoti? _____ _____ _____			
<b>Tiedon siirto</b>	Saako oppilaan opintoihin liittyviä tietoja (oppilashuoltokertomukset, lausunnot) antaa oppilaan kanssa työskenteleville viranomaisille perusopetuksen aikana sekä siirtymävaiheessa toiseen oppilaitokseen? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
<b>Allekirjoitus</b>	Päivämäärä _____ 20____	Huoltajan allekirjoitus _____		Nimenselvennys _____