

## HAUSJÄRVEN KUNTA

## KOULUPAIKKAHAKEMUS

Koulu \_\_\_\_\_

LV 20 \_\_ - 20 \_\_

<b>OPPILAS</b>	Oppilaan sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	Luokka		
	Henkilötunnus	Kotikunta	Äidinkieli	Kansalaisuus
	Lähiosoite	Postitoimipaikka		
	Kotipuhelin	Koulumatkan pituus, jos yli 3 km		
<b>USKONTO</b>	<input type="checkbox"/> ev.lut <input type="checkbox"/> ortodoksi <input type="checkbox"/> väestörekisteri <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			
<b>HUOLTAJA 1</b>	Nimi			
	Puhelin		Puhelin työhön	
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla		Postitoimipaikka	
<b>HUOLTAJA 2</b>	Nimi			
	Puhelin		Puhelin työhön	
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla		Postitoimipaikka	
<b>HUOLTAJUUS</b>	<input type="checkbox"/> Yksinhuoltaja <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus		Kenen kautta tieto kulkee <input type="checkbox"/> Äiti <input type="checkbox"/> Isä	
<b>MUU HOLHOOJA</b>	Nimi			
	Puhelin		Puhelin työhön	
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla		Postitoimipaikka	
<b>KENEEN KOULU VOI TARVITTAESSA OTTAA YHTEYTTÄ?</b>	Nimi		Puhelin	
	Lähiosoite		Postitoimipaikka	
<b>LISÄTIETOJA</b>	(Iltapäivähoito, erityishuomiot perhesuhteissa, sairaudet, lääkitykset, sähköpostiosoite yms.)			
<b>PÄIVÄYS</b>	Paikka ja aika			
<b>ALLEKIRJOITUKSET</b>	Huoltajien tai holhoojien allekirjoitukset			