



TOIVON LAPSEN ENSISIJAISESTI SEURAAVAAN
RASTITTAMAANI ESIOPETUSRYHMÄÄN

☐	IHODEN KOULU
☐	REILAN KOULU
☐	ROHDAISTEN KOULU

Oppilaan tiedot	Sukunimi	
	Etunimet	
	Henkilötunnus	Äidinkieli
	Kotiosoite	Kansalaisuus
	Postinumero ja postitoimipaikka	
	kotipuhelin	
	Kotikunta/ asuinkunta (jos eri, kuin kotikunta)	
	Huoltajien tiedot	Äidin nimi
Osoite (jos eri, kuin oppilaalla)		Työpuhelin
		Puhelin
Isän nimi		Sähköposti
Osoite (jos eri, kuin oppilaalla)		Työpuhelin
		Puhelin
Muun huoltajan nimi		Sähköposti
Osoite (jos eri, kuin oppilaalla)		Työpuhelin
		Puhelin
Huoltajuus		
☐		Yhteishuoltajuus
☐		Yksinhuoltaja äiti / isä
☐		Muu huoltaja
Oppilaasta saa luovuttaa tietoja		
☐	Molemmille huoltajille	
☐	Äidille	
☐	Isälle	
☐	Muulle huoltajalle	
Annamme luvan kuvata lastamme ja julkaista kuvia koulun kotisivuilla ja lehdistössä.		
Annamme luvan tietojen siirtämiseen oppilaan mahdollisesti siirtyessä toisen kunnan oppilaaksi		
Uskonnon opetus	☐	Osallistuu evankelisluterilaiseen uskonnon opetukseen
	☐	Osallistuu ortodoksiseen uskonnon opetukseen
	☐	Osallistuu elämänskatsomustiedon opetukseen
	☐	Osallistuu oman uskontokuntansa antamaan opetukseen, mihin?

Koulumatka	Päivittäinen koulumatka yhteen suuntaan KM Kuljetus ☐ Kyllä ☐ Ei
Erityisruokavalio	Mahdollinen erityisruokavalio (Huom. Lääkärintodistus toimitettava koululle ennen koulun alkua)
Huoltajien/Huoltajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja ☐ suostun ☐ en suostu lomakkeessa annettujen tietojen käyttämiseen yhteistyössä terveys-, koulu-, sosiaali- ja päivähoitoviranomaisten kanssa (hakemuksen tiedot käsitellään luottamuksellisesti). ____.____.2021 Paikka, aika ja allekirjoitus

Hakemuksen palautus: Pyhärannan kunta, Pajamäentie 4, 23950 Pyhäranta