

1. Oppilaan henkilötiedot	Sukunimi	Etunimet	Kutsumanimi	Henkilötunnus
	Kotiosoite			Kotipuhelin
	<input type="checkbox"/> Poika <input type="checkbox"/> Tyttö			
	<input type="checkbox"/> Ev.lut <input type="checkbox"/> Ortodoksi <input type="checkbox"/> Muu usk. <input type="checkbox"/> Ei kuulu uskontokuntiin			
	Oppilas osallistuu	<input type="checkbox"/> ev.lut.usk opetukseen	<input type="checkbox"/> ort.usk. opetukseen	<input type="checkbox"/> elämäkatsomustiedon opetukseen
Oppilas	<input type="checkbox"/> saa /	<input type="checkbox"/> ei saa	osallistua koulun järj. uskonnollisiin tilaisuuksiin	
2. Oppilaan vanhemmat tai muu huoltaja	Äidin nimi	Puhelin		
	Osoite			
	Isän nimi	Puhelin		
	Osoite			
	Muu huoltaja	Puhelin		
	Osoite			
Huoltajuus: <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> yksinhuoltaja, äiti <input type="checkbox"/> yksinhuoltaja, isä <input type="checkbox"/> muu huoltaja				
3. Koulumatka	Koulumatkan pituus yhteen suuntaan			
4. Oppilaan terveydentila	Oppilaan sairaus, allergiat, ym seikat jotka vaativat erikoistoimenpiteitä esim. kouluruokailussa tai muussa koulutyössä			
5. Iltapäivähoidon tarve ja esi- opetus	Oppilas tarvitsee iltapäivähoitoa kerhotoiminta)			
	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei			
Oppilas saanut esiopetusta <input type="checkbox"/> päiväkodissa <input type="checkbox"/> koulussa <input type="checkbox"/> ei ole saanut esiopetusta				
esiopetuspaikan nimi:				
6. Lisätietoja				
7. Tiedonsiirto- lupa	Oppilaan opintoihin liittyviä tietoja <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa antaa oppilaan kanssa työskenteleville viranomaisille perusopetuksen aikana sekä siirtymävaiheessa toisen asteen opintoihin.			
	Oppilaan kuvan <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa julkaista koulun julkaisuissa			
	Oppilaan kuvan <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa julkaista internetissä			
Oppilaan kuvan <input type="checkbox"/> saa <input type="checkbox"/> ei saa julkaista tiedotusvälineissä				
8. Allekirjoitus	Päiväys	Huoltajan allekirjoitus		
	_____	_____		