



Rautalammin kunta

Matti Lohen koulu

Koulutie 14

77700 Rautalampi

040703 5598

OPPILASILMOITUS

Huoltaja korjaa, täyttää ja palauttaa lomakkeen

Lukuvuosi:

Luokka:

Luokanvalvoja

1. Oppilas	Sukunimi	Etunimet		Kutsumanimi
	Syntymäaika			Äidinkieli
	Kotiosoite			Kansalaisuus
	Postinumero ja -toimipaikka	Oppilaan sähköpostiosoite		Uskonto
	Kotipuhelin	Oppilaan matkapuhelin		Väestörekisteri <input type="checkbox"/>
	Kotikunta	Asuinkunta	Kotimaa	- ev lut. srk. <input type="checkbox"/> - ort.srk. <input type="checkbox"/> - muu <input type="checkbox"/>
2. Huoltaja/ huoltajat	Äidin nimi			Työpuhelin
	Osoite	Kotipuhelin		Matkapuhelin
	Sähköpostiosoite			
	Isän nimi			Työpuhelin
	Osoite	Kotipuhelin		Matkapuhelin
	Sähköpostiosoite			
	Muun huoltajan nimi			Työpuhelin
	Osoite	Kotipuhelin		Matkapuhelin
3. Uskonnon opetus	<input type="checkbox"/> Osallistuu evankelisuterilaiseen uskonnonopetukseen <input type="checkbox"/> Osallistuu ortodoksiseen uskonnonopetukseen <input type="checkbox"/> Osallistuu elämäkatsomustiedon opetukseen <input type="checkbox"/> Osallistuu oman uskontokuntansa antamaan opetukseen, mihin?			
	4. Koulumatka	Päivittäinen koulumatka yhteen suuntaan		km
				Koulukuljetuksessa <input type="checkbox"/>
5. Tiedotus-/ tiedonsiirtolupa	Puhelinnumeron ja kotiosoitteen voi liittää omalle luokalle jaettaviin yhteystietoihin.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Lupa yhteishaun sähköiseen tiedonsiirtoon (Koskee vain 9. luokan oppilaita)	
	Oppilaan koulunkäyntiin liittyvissä asioissa voidaan antaa tietoja opettajille, sekä kouluterveydenhuollosta ja oppilashuollosta vastaaville henkilöille (POL 40 §).	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
6. Lisätietoja	Edellinen koulu ja kunta			
	Koululle tärkeää tietoa (sairaudet ja ruokavaliot yms)			
Päiväys	_____ Huoltajan/Huoltajien allekirjoitus _____			