



LUMIJOKI
Lumijoen peruskoulu
p. 040 440 0158

KOULUUN ILMOITTAUTUMINEN

_____ . luokalle _____ . _____ alkaen

Oppilaan tiedot	Oppilaan täydellinen nimi (kutsumanimi alleviivattu)		Henkilötunnus	
	Postiosoite		Puhelin	
	Uskontokunta <input type="checkbox"/> ev.lut. <input type="checkbox"/> ortodoksi <input type="checkbox"/> muu rek. usk.kunta <input type="checkbox"/> ei usk.kuntaa		Katsomusaine, jos muu kuin ev.lut.:	
Vanhemmat/ huoltajat <small>*) myös sijoitetun oppilaan viranomaishuoltajan tiedot tähän</small>	Huoltajuus: <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> yksinhuoltaja, äiti <input type="checkbox"/> yksinhuoltaja, isä <input type="checkbox"/> muu huoltaja			
	Sijoitettu oppilas <input type="checkbox"/> Sijoitetun oma kotikunta ja osoite siellä:			
	Äidin nimi	Puhelin	e-mail	
	Isän nimi	Puhelin	e-mail	
	Muu huoltaja *)	Puhelin	e-mail	
Etähuoltajan osoite ja allekirjoitus *)				
Oppilaan alle kouluikäiset sisarukset	Nimi	Syntymäaika		
Luvat	Oppilaan nimen ja kuvan saa julkaista koulutoimen sisäisissä julkaisuissa: kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>			
	Oppilaan nimen, kuvan ja videokuvan julkaisulupa internetissä: kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>			
	Oppilaan nimen, kuvan ja videokuvan julkaisulupa tiedotusvälineissä: kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>			
	Oppilaan tekemien ja kuvaamien töiden julkaisulupa eri julkaisuissa ja internetissä: kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>			
	Oppilaan tietojen luovutuslupa oppilaan siirtyessä toiseen oppilaitokseen: kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>			
	Oppilaan allergiat ym. seikat, jotka vaativat erikoistoimenpiteitä esim. kouluruokailussa tai muussa koulutyössä.			
Lähtökoulun tiedot <small>(kuntaan muualta muuttava oppilas)</small>	Entinen kunta	Koulu		
	Lähtöluokka	Entinen opettaja	Koulusta lähtöpäivä	
	Kielten opetus			
	A1-kieli (ala-asteella alkava)		B1-kieli (yläasteella alkava)	
A2-kieli (ala-asteella alkava)		B-2 kieli (yläasteella alkava)		
Koulunkäynnin tuki	Täytetään vain, jos oppilaalla on jokin seuraavista päätöksistä: <input type="checkbox"/> tehostettu tuki <input type="checkbox"/> erityinen tuki <input type="checkbox"/> pidennetty oppivelvollisuus Huom.! Erityisopetukseen liittyvät lausunnot toimitetaan hakemuksen liitteenä.			
Lisätietoja				
Allekirjoitus				
	Paikka	päiväys	huoltajan allekirjoitus	

Jokaisesta kouluikäisestä sisaruksesta täytetään oma lomake.

Lomake palautetaan osoitteella: Lumijoen peruskoulu, Poutalantie 1, 91980 Lumijoki
Kuoreen merkintä: Kouluun ilmoittautuminen.