

Lukuvuosi _____ Luokka _____ Luokanopettaja _____

Oppivelvollisuuden alkamisvuosi _____ Koulumatkan pituus _____ km Aloituspäivä _____

1. Oppilas	Sukunimi	Etunimet	Kutsumanimi
	Äidinkieli	Kansalaisuus	Henkilötunnus
	Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Uskontokunta <input type="checkbox"/> ev.lut <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> väestökisteri <input type="checkbox"/> muu, mikä?		
	Katsomusaine, johon oppilas osallistuu <input type="checkbox"/> ev.lut <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> elämäkatsomustieto		
2. Oppilaan huoltajat	Äidin nimi (sukunimi, etunimi)		
	Äidin osoite (jos ei sama kuin oppilaan)		
	Puhelin päivisin		Puhelin iltaisin
	Sähköposti		
	Isän nimi (sukunimi, etunimi)		
	Isän osoite (jos ei sama kuin oppilaan)		
	Puhelin päivisin		Puhelin iltaisin
	Sähköposti		
	Yhteishuoltajuus: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		
3. Kielivalinnat	Oppilaan vapaaehtoinen A2 -kieli (alkaa neljänneltä luokalta) <input type="checkbox"/> saksa <input type="checkbox"/> ruotsi	Kielten opiskelu <u>edellisessä</u> koulussa <input type="checkbox"/> A1-kieli? _____ <input type="checkbox"/> A2-kieli? _____	
	4. Tekninen/ tekstiilityö		
Oppilas opiskelee 5. – 6. luokkien ajan <input type="checkbox"/> teknistä työtä <input type="checkbox"/> tekstiilityötä			
5. Erityisopetus	Oppilas on saanut erityisopetusta <input type="checkbox"/> lukemis- ja kirjoittamisvaikeuksiin <input type="checkbox"/> puhevaikeuksiin	Oppilaalla on henkilökohtainen <input type="checkbox"/> oppimissuunnitelma <input type="checkbox"/> henkilökohtainen opetuksen järjestämistä koskeva suunnitelma (HOJKS)	
	6. Entisen koulun tiedot		
Koulun nimi ja osoite			
Lähtöpäivä ja luokka		Opettajan nimi	
Onko entiseen kouluun ilmoitettu muutosta? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei			
7. Maahan- muuttaja- oppilaan lisätiedot	<input type="checkbox"/> paluuoppilas <input type="checkbox"/> pakolainen <input type="checkbox"/> muu maahanmuuttaja		
	Maa, josta muuttanut Suomeen _____ tulopäivä _____ kotikieli _____		
8. Lisätiedot	(esim. allergiat):		
9. Päiväys ja allekirjoitukset	Päiväys ja huoltajan/huoltajien allekirjoitus / 20		