



LUOKKA-ASTE:

* Tähdellä merkatut kohdat ovat opetuksen asianmukaisen järjestämisen kannalta tarvittavia tietoja. Muihin kohtiin on vastaus vapaaehtoista.

OPPILAAN TIEDOT

*Sukunimi			*Henkilötunnus		
*Etunimet			Kutsumanimi		
Lapsi asuu <input type="checkbox"/> Äidin ja isän luona <input type="checkbox"/> Isän luona <input type="checkbox"/> Äidin luona <input type="checkbox"/>			Huoltaja <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> yksinhuoltaja, äiti <input type="checkbox"/> yksinhuoltaja, isä <input type="checkbox"/>		
*Kotiosoite			*Puhelin kotiin/matkapuhelin		
*Postinumero ja -toimipaikka			*Äidinkieli	*Kotikieli	
*Kotikunta	*Kansalaisuus 1	*Kansalaisuus 2	*Uskontokunta <input type="checkbox"/> ev.lut. <input type="checkbox"/> ort.	<input type="checkbox"/> väestörekisteri	<input type="checkbox"/> muu
*Uskonnon opetus <input type="checkbox"/> Ev.lut, osallistuu koulun antamaan uskonnonopetukseen <input type="checkbox"/> ET, osallistuu huoltajan pyynnöstä elämäkatsomustiedon opetukseen (uskonnolliseen yhdyskuntaan kuulumaton) <input type="checkbox"/> Ort, osallistuu ortodoksiuskonnon opetukseen <input type="checkbox"/> Islam, osallistuu koulun antamaan uskonnonopetukseen <input type="checkbox"/> Roomalaiskatolinen uskonto, osallistuu koulun antamaan uskonnonopetukseen <input type="checkbox"/> Saa uskonnonopetusta muussa seurakunnassa					
Entinen koulu, kielet, koulukuljetus *Entinen koulu: *A1-kieli <input type="checkbox"/> englanti <input type="checkbox"/> ruotsi A2-kieli <input type="checkbox"/> englanti <input type="checkbox"/> ruotsi (alkanut 4. luokalla) Koulukuljetus järjestetään, mikäli koulumatkan pituus on yli 5 km tai jos lapsellanne on muu peruste, kuin koulumatkan pituus. Pyydämme ottamaan yhteyttä molemmissa tapauksissa koulukuljetus@kaarina.fi .					
Tuen tarve <input type="checkbox"/> Yleinen tuki <input type="checkbox"/> Tehostettu tuki <input type="checkbox"/> Erityinen tuki <input type="checkbox"/> Ei tiedossa					

HUOLTAJIEN TIEDOT

*Huoltajan nimi	<input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu
*Osoite	
*Puhelin, koti	Matkapuhelin
Työpuhelin	Sähköposti
Huoltajan nimi	<input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu
Osoite	
Puhelin, koti	Matkapuhelin
Työpuhelin	Sähköposti

*Suostumme että lapsemme saa käyttää Koulut.kaarina.fi palvelua (Google apps for Education), mikä on käytössä kaikissa Kaarinan kouluissa. Mikäli suostumusta ei saada, oppilas ei voi käyttää ko. palvelua (esim. pilvitallennus) eikä saa omaa sähköpostiosoitetta. Palvelun käyttöehdot löytyvät Wilman linkeistä **koulut.kaarina.fi –käyttöehdot**.

Päiväys / /20

Huoltajan allekirjoitus

Nimen selvennys