



PERUSKOULUUN ILMOITTAUTUMINEN

Lomakkeen tiedot tallennetaan Vantaan kaupungin oppilashallintojärjestelmään, jonka rekisteriseloste on nähtävissä sivistysviraston kirjaamossa ja kouluilla. Em. paikoista saa lisätietoja rekisteristä ja rekisteröidyn oikeuksista.

Mikäli oppilasta ei ilmoiteta sähköisesti kouluun, tämä lomake toimitetaan ilmoittautumiskouluun 2.2.2011

1 Oppilaan tiedot	Sukunimi		Äidinkieli	
	Etunimet (alleiviivaa kutsumanimi)		Kotona puhuttu kieli	
	Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> Tyttö <input type="checkbox"/> Poika	Hakee oman äidinkielen / kotona puhutun kielen / ylläpitokielen opetukseen -kieli <input type="checkbox"/> kyllä	
	Kotiosoite		Postinumero ja -toimipaikka	
	Kotipuhelin	Kotikunta	Asuinkunta	
	Uskontokunta / siviilirekisteri		Esiopetuspaikka	
2 Huoltajien tiedot Pyydämme ilmoittamaan ensisijaisesti puhelinnumerot, joista tavoittaa päivisin	Nimi		Kotipuhelin	Matkapuhelin
	Työpuhelin	Sähköposti		
	Kotiosoite		Postinumero ja -toimipaikka	
	Nimi		Kotipuhelin	Matkapuhelin
	Työpuhelin	Sähköposti		
	Kotiosoite		Postinumero ja -toimipaikka	
3 Uskonnon opetus	<input type="checkbox"/> 3.1 Oppilas osallistuu evankelisuterilaisen uskonnon opetukseen. <input type="checkbox"/> 3.2 Oppilas osallistuu ortodoksisen uskonnon opetukseen. <input type="checkbox"/> 3.3 Oppilas osallistuu elämäkatsomustiedon opetukseen. <input type="checkbox"/> 3.4 Oppilas hakee oman uskontonsa opetukseen. <input type="checkbox"/> Katolinen uskonto <input type="checkbox"/> Islam-uskonto <input type="checkbox"/> Buddhalainen uskonto <input type="checkbox"/> Krishna-liikkeen uskonto <input type="checkbox"/> 3.5 Oppilas ei hae uskonnon opetukseen, jolloin koulu järjestää korvaavaa toimintaa (ei koske evankelisuterilaisia eikä ortodokseja.) <input type="checkbox"/> 3.6 Oma uskonnollinen yhteisö järjestää opetuksen (toimitettava kirjallinen selvitys koululle).			
4 Seikka, johon huoltajat haluavat vedota lähikoulua määrittäessä	Lähikoulu, johon haetaan			
	Huoltajina haluamme vedota lähikoulun määrittelyssä:			
	<input type="checkbox"/> oppilaan terveydentilaan tai muuhun erityiseen syyhyn <input type="checkbox"/> Lääkärintodistus tai muu asiantuntijalausunto on liitteenä. <input type="checkbox"/> sisaruusperusteeseen.			
	Sisaruksen nimi	Henkilötunnus	Koulu	Luokka-aste
5 Lisätietoja	<input type="checkbox"/> Kouluvalmiustutkimukset ovat kesken. (Lausunto on toimitettava erityisopetuksen aluekoordinaattorille. Yhteystiedot ovat oppaan lopussa.)			
6 Päiväys ja allekirjoitukset	Päiväys	Huoltajan allekirjoitus		Huoltajan allekirjoitus