



ILMOITTAUTUMINEN KOULUUN _____ luokalle lv. _____ - _____

Ruukinkangas Karhulanvaara

Perustelu koulun valinnalle _____

Oppilas

Sukunimi _____ Etunimet _____
(puhuttelunimi alleviivataan)

Henkilötunnus _____ Kotikunta _____ Puhelin: _____
(kirjoilla) (oppilaan)

Osoite _____
(myös postinumero ja postitoimipaikka)

Äidinkieli: _____ Lapsi osallistuu: Ev.lut. Ort. ET opetukseen.

Vanhemmat / Huoltajat

Isä _____
nimi osoite

sähköpostiosoite puh. koti puh. työ

Äiti _____
nimi osoite

sähköpostiosoite puh. koti puh. työ

Huoltaja: molemmat _____ yksinhuoltaja _____

Voiko koulu hankkia / antaa tietoja, jotka ovat tarpeellisia esi- ja perusopetuksen järjestämisen aikana sekä edistävät lapsen kasvua, kehitystä ja oppimista (esim. terveydenhoitaja, puheterapeutti, päivähoidon henkilöstö jne.) kyllä ei

Saako lapselle antaa tarvittaessa osa-aikaista erityisopetusta (puhe- ja lukiopetusta) kyllä ei

Saako koulu tehdä oppimisvaikeuksiin liittyviä tutkimuksia (puhe/luki) kyllä ei

Jos lapsi tarvitsee erityisopetusta tai tukiovetusta, siitä ilmoitetaan aina vanhemmille. Muista koulunkäyntiin liittyvistä tutkimuksista sovitaan huoltajan kanssa erikseen.

Muuta huomioitavaa (allergiat, ruokavaliot, lääkärintodistukset, opetusjärjestelyt) _____

_____/_____/20_____
päiväys huoltajan allekirjoitus huoltajan allekirjoitus

Palautusosoite: Suomussalmen kunta, Sivistyspalvelut, PL 40, 89601 SUOMUSSALMI

Ilmoittakaa poismuuttokunnan koulutoimistoon muutto Suomussalmelle lapsen koulunkäyntiin liittyvien oppilastietojen lähettämistä varten.