

VALMISTAVA OPETUS, UUDEN OPPILAAN TIEDOT

OPPILAAN TIEDOT	Oppilaan etunimi	Sukunimi	Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> tyttö <input type="checkbox"/> poika
	Katuosoite		<input type="checkbox"/> Turvakieltomerkintä voimassa väestörekisterikeskuksen varmennepalveluista annetun lain (661/2009) 4. luvun 36§ mukaan	
	Postinumero		Postitoimipaikka	
	Äidinkieli (ellei suomi)		<input type="checkbox"/> Osallistuu oman äidinkielen opetukseen <input type="checkbox"/> Osallistuu suomi toisena kielenä opetukseen	
	Uskontokunta <input type="checkbox"/> ev.lut <input type="checkbox"/> ort. <input type="checkbox"/> room.kat. <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> muu, mikä <input type="checkbox"/> ei uskontokuntaa		A1-kieli (Lähtömaassa opiskeltu 1.vieras kieli)	
HUOLTAJIEN HENKILÖTIEDOT	Lapsi asuu <input type="checkbox"/> äidin ja isän <input type="checkbox"/> äidin <input type="checkbox"/> isän <input type="checkbox"/> muun holhoojan luona			
	Huoltajuus <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> Yksinhuoltajuus äidillä / isällä (ympyröi oikea vaihtoehto)			
	Äidin nimi, postiosoite (jos eri kuin oppilaalla)		Puhelinnumero kotiin	
			Puhelinnumero töihin / matkapuhelin	
	Sähköpostiosoite			
	Isän nimi, postiosoite (jos eri kuin oppilaalla)		Puhelinnumero kotiin	
			Puhelinnumero töihin / matkapuhelin	
	Sähköpostiosoite			
	Muun huoltajan yhteystiedot		Puhelinnumero	
	Sähköpostiosoite			

KUNTAAN MUUT- TAVAN OPPI- LAAN TIEDOT	Edellinen koulu ja luokka	Viimeinen koulussa olopäivä
	Maa / kunta josta on muuttanut	Suomeen muuttopäivä

KOULUN ALOITTAMINEN	<input type="checkbox"/> Oppilas aloittaa koulun mahdollisimman pian. <input type="checkbox"/> Oppilas aloittaa koulun aikaisintaan (merkitse päivämäärä)	
ERITYINEN JA TEHOSTETTU TUKI	<input type="checkbox"/> Lapselle on tehty erityisen tuen päätös ja HOJKS <input type="checkbox"/> Lapsi on kuulunut tehostetun tuen piiriin ja hänelle on laadittu oppimissuunnitelma <input type="checkbox"/> Tutkimukset lapsen oppimisen vaikeuksista ovat kesken	
LISÄTIETOJA	Halutessasi helpottaa koulun oppilashuollon työtä, voi jo etukäteen ilmoittaa, mikäli lapsesi on saanut puheterapiaa, ollut koulukypsyystutkimuksissa tms.	
ALLEKIRJOITUS JA PÄIVÄYS	Huoltajan allekirjoitus	Päiväys
	Huoltajan allekirjoitus	Päiväys

OPETUKSEN SUUNNITTELIJA TÄYTTÄÄ

KOULU JOHON OPPILAS SIOIT- TUU	Koulu ja luokka-aste	Aloituspäivä uudessa koulussa
---	----------------------	-------------------------------