



Oppilas	Sukunimi		
	Etunimet	Puhuttelunimi	
	Henkilötunnus	Äidinkieli	Kotikieli
	Kotiosoite		Kansalaisuus
	Postinumero ja postitoimipaikka		Uskonto: - ev.lut. srk <input type="checkbox"/> - ortodok. srk <input type="checkbox"/> - väestörekisteri- keskus <input type="checkbox"/> - muu, mikä? <input type="checkbox"/>
	Kotipuhelin	Matkapuhelin	
	Sähköposti		Sukupuoli - tyttö <input type="checkbox"/> - poika <input type="checkbox"/> - muun <input type="checkbox"/>
	Kotikunta/Asuinkunta (jos eri kuin kotikunta)		
	Huoltajat	Huoltajan nimi	
Kotipuhelin		Matkapuhelin	
Osoite, jos muu kuin oppilaan			
Sähköposti			
Huoltajan nimi		Työpuhelin	
Kotipuhelin		Matkapuhelin	
Osoite, jos muu kuin oppilaan			
Sähköposti			
Muun huoltajan nimi		Työpuhelin	
Kotipuhelin		Matkapuhelin	
Osoite, jos muu kuin oppilaan			
Sähköposti			



Oppilaan edellinen kunta/koulu	Mistä kunnasta	Mistä koulusta	
	Miltä luokalta	Kouluuntulopäivä Lestijärvelle	
Esiopetus	Oppilas on osallistunut esiopetukseen. <input type="checkbox"/> Missä: _____		
Uskonnon opetus	Osallistuu evankelisluterilaiseen uskonnonopetukseen.		<input type="checkbox"/>
	Osallistuu elämäkatsomustiedon opetukseen, mikäli sitä järjestetään.		<input type="checkbox"/>
	Osallistuu oman uskontokuntansa antamaan opetukseen.		<input type="checkbox"/>
	Oppilas ei ole valinnut mitään.		<input type="checkbox"/>
Koulumatka	Päivittäinen koulumatka yhteen suuntaan on _____ km (kotoa kouluun).		
Sisarukset	Nimi	Syntymävuosi	Koulu, jota käy
Lisätiedot esim. terveydentilaan (sairaudet, allergiat jne.) liittyvät seikat			
Päiväys ja allekirjoitus	Päiväys: _____ / _____		
	_____ Huoltajan allekirjoitus		
	_____ Nimen selvennys		