



<b>Oppilas</b>	<b>Sukunimi</b>		
	<b>Etunimet</b>	<b>Puhuttelunimi</b>	
	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)		
<b>Huoltajat</b>	<b>Huoltajan nimi</b>		Työpuhelin
	Kotipuhelin	Matkapuhelin	
	Osoite, jos muu kuin oppilaan		
	Sähköposti		
	<b>Huoltajan nimi</b>		Työpuhelin
	Kotipuhelin	Matkapuhelin	
	Osoite, jos muu kuin oppilaan		
	Sähköposti		
	<b>Muun huoltajan nimi</b>		Työpuhelin
	Kotipuhelin	Matkapuhelin	
	Osoite, jos muu kuin oppilaan		
	Sähköposti		



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