



Lapsen henkilötiedot	Sukunimi		
	Etunimet		Puhuttelunimi
	Henkilötunnus	Äidinkieli	Kotikieli
	Kotiosoite		Kansalaisuus
	Postinumero ja postitoimipaikka		
	Kotikunta/Asuinkunta (jos eri kuin kotikunta)		
Huoltajien henkilötiedot	Huoltajan nimi		Työpuhelin
	Puhelin		
	Osoite, jos muu kuin lapsen		
	Sähköposti		
	Huoltajan nimi		Työpuhelin
	Puhelin		
	Osoite, jos muu kuin lapsen		
	Sähköposti		
	Muun etähuoltajan nimi		Työpuhelin
	Puhelin		
	Osoite, jos muu kuin lapsen		
	Sähköposti		



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"/>	
	Lapselle ei ole valittu mitään. <input type="checkbox"/>	
Koulumatka	Päivittäinen koulumatka yhteen suuntaan on _____ km (kotoa kouluun).	
Sisarukset	Nimi	Syntymävuosi
Lisätiedot esim. terveydentilaan (sairaudet, allergiat jne.) liittyvät seikat		
Aamuhoidon tarve	maanantai <input type="checkbox"/> tiistai <input type="checkbox"/> keskiviikko <input type="checkbox"/> torstai <input type="checkbox"/> perjantai <input type="checkbox"/>	
Iltapäivähoidon tarve	maanantai <input type="checkbox"/> tiistai <input type="checkbox"/> keskiviikko <input type="checkbox"/> torstai <input type="checkbox"/> perjantai <input type="checkbox"/>	
Päiväys ja allekirjoitus	_____/____/____ Päiväys _____ Huoltajan allekirjoitus _____ Nimen selvennys	