

OPPILAAN HENKILÖTIEDOT	
Sukunimi	Etunimi (kutsumanimi alleviivattu)
Henkilötunnus	Kotiosoite
Uskontokunta	Oppilaan äidinkieli
Osallistuu evankelis-luterilaisen uskonnon opetukseen <input type="checkbox"/> kyllä / <input type="checkbox"/> ei	Matkapuhelin
Puhelin kotiin	Virallinen huoltaja <input type="checkbox"/> äiti / <input type="checkbox"/> isä / <input type="checkbox"/> muu:
HUOLTAJIEN HENKILÖ- JA YHTEYSTIEDOT	
Äidin nimi	Osoite (jos eri kuin oppilaan)
	Puhelin töihin
Isän nimi	Osoite (jos eri kuin oppilaan)
	Puhelin töihin
Muu yhteyshenkilö	Puhelin
MUUT TIEDOT	
Sisarusten nimet ja mahdolliset koulut	
Erityistä terveyteen liittyvää	
Erityistä ruokailuun liittyvää	
Muuta huomionarvoista	
Annan/annamme suostumuksen tukiopetukseen <input type="checkbox"/> kyllä / <input type="checkbox"/> ei	
ALLEKIRJOITUKSET	
Paikka ja aika	Huoltajien allekirjoitukset
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">             _____              äidin allekirjoitus         </div> <div style="text-align: center;">             _____              isän allekirjoitus         </div> </div> <p>(Vain oppilastietolomakkeen allekirjoittanut huoltaja voi allekirjoittaa todistukset/kokeet)</p>