

OPPILAAN HENKILÖTIEDOT					
Sukunimi		Etunimet (kustumanimi alleviivattu)			
Henkilötunnus		Sukupuoli	Äidinkieli		
Kotiosoite					
Postinumero ja toimipaikka		Kotikunta			
HUOLTAJIEN HENKILÖ- JA YHTEYSTIEDOT					
Äidin nimi		Työpuhelin			
Äidin osoite	Sähköpostiosoite	Matkapuhelin			
Isän nimi		Työpuhelin			
Isän osoite	Sähköpostiosoite	Matkapuhelin			
Muun huoltajan nimi		Työpuhelin			
Muun huoltajan osoite	Sähköpostiosoite	Matkapuhelin			
HUOLTAJUUS					
<input type="checkbox"/>	Molemmat huoltajia	<input type="checkbox"/>	Yksinhuoltajuus (isä)	<input type="checkbox"/>	yhteishuoltajuus
<input type="checkbox"/>	Muu huoltaja	<input type="checkbox"/>	Yksihuoltajuus (äiti)	<input type="checkbox"/>	muu, mikä:
USKONNON OPETUS					
Uskonnollinen yhdyskunta		<input type="checkbox"/>	osallistuu oman yhdyskunnan opetukseen		
		<input type="checkbox"/>	osallistuu elämäkatsomustietoon		
		<input type="checkbox"/>	ei osallistu uskonnollisiin tilaisuuksiin		
Lisätietoja					
Päiväys ja allekirjoitus					
_____ huoltajan allekirjoitus					