

**OPPILASILMOITUS ESIKOULUUN TULEVALLE**

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| <b>Oppilaan henkilötiedot</b> |                             |
| Etunimet                      | Henkilötunnus               |
| Sukunimi                      |                             |
| Lähiosoite                    | Postinumero ja -toimipaikka |

|                   |                                    |                                                                       |
|-------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Kotikunta</b>  | <input type="checkbox"/> Siikajoki | <input type="checkbox"/> muu, mikä:                                   |
| <b>Äidinkieli</b> | <input type="checkbox"/> suomi     | <input type="checkbox"/> muu, mikä                                    |
| <b>Uskonto</b>    | <input type="checkbox"/> ev.lut.   | <input type="checkbox"/> siv. rek. <input type="checkbox"/> muu, mikä |

|                                                                                            |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Huoltajat</b>                                                                           |                       |
| Äidin nimi                                                                                 | Isän nimi             |
| Äidin puhelinnumero                                                                        | Isän puhelinnumero    |
| Äidin sähköpostiosoite                                                                     | Isän sähköpostiosoite |
| Osoite                                                                                     | Osoite                |
| Vanhemmilla yhteishuoltajuus<br><input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei |                       |
| Muu huoltaja                                                                               | Osoite ja puh. nro    |

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| <b>Samassa koulussa opiskelevia sisaruksia</b><br>Nimi ja luokka |
|------------------------------------------------------------------|

|                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Koulumatka</b><br>Matka kotoa kouluun (lyhin jalankulkukelpoinen reitti) _____ km |
|--------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lapsen terveyteen liittyviä asioita (näkö, kuulo, allergiat ym.)</b> |
| <br><br><br><br><br>                                                    |

|                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lisäksi asioista, joita haluaa opettajan huomioivan koulutyötä järjestettäessä</b> |
| <br><br><br><br><br>                                                                  |

|                                                                                   |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>Luvat ja kiellot</b>                                                           |                                                               |
| Lupa Google-sähköpostin ja opetusympäristön sekä Ville-oppimisympäristön käyttöön | <input type="checkbox"/> Kyllä<br><input type="checkbox"/> Ei |
| Kuvan käyttö lupa koulutoimen sisäisessä käytössä                                 | <input type="checkbox"/> Kyllä<br><input type="checkbox"/> Ei |
| Nimen ja kuvan julkaisulupa tiedotusvälineissä                                    | <input type="checkbox"/> Kyllä<br><input type="checkbox"/> Ei |
| Annan luvan julkaista kuva-/videomateriaalia, jossa lapseni esiintyy              | <input type="checkbox"/> Kyllä<br><input type="checkbox"/> Ei |
| Annan luvan julkaista lapseni tuottamaa kuva-/videomateriaalia                    | <input type="checkbox"/> Kyllä<br><input type="checkbox"/> Ei |
| Lupa osallistua kuvauksiin ja lehtihaastatteluihin koulun tiloissa/tapahtumissa   | <input type="checkbox"/> Kyllä<br><input type="checkbox"/> Ei |
| Osallistuminen kouluyhteisön uskonnollisiin tilaisuuksiin                         | <input type="checkbox"/> Kyllä<br><input type="checkbox"/> Ei |

Päiväys \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Huoltajien allekirjoitukset ja nimenselvennykset:

---

  

---

---

  

---