



**ILMOITTAUTUMINEN KOULUUN** \_\_\_\_\_ luokalle lv. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ruukinkangas  Karhulanvaara  Niva

Perustelu koulun valinnalle \_\_\_\_\_

### Oppilas

Sukunimi \_\_\_\_\_ Etunimet \_\_\_\_\_  
(puhuttelunimi alleiviataan)

Henkilötunnus \_\_\_\_\_ Kotikunta \_\_\_\_\_ Puhelin: \_\_\_\_\_  
(kirjoilla) (oppilaan)

Osoite \_\_\_\_\_  
(myös postinumero ja postitoimipaikka)

Äidinkieli: \_\_\_\_\_ Lapsi osallistuu: Ev.lut.  Ort.  ET  opetukseen.

### Vanhemmat / Huoltajat

**Isä** \_\_\_\_\_  
nimi osoite

sähköpostiosoite puh. koti puh. työ

**Äiti** \_\_\_\_\_  
nimi osoite

sähköpostiosoite puh. koti puh. työ

Huoltaja:  molemmat \_\_\_\_\_  yksinhuoltaja \_\_\_\_\_

Voiko koulu hankkia / antaa tietoja, jotka ovat tarpeellisia esi- ja perusopetuksen järjestämisen aikana sekä edistävät lapsen kasvua, kehitystä ja oppimista (esim. terveydenhoitaja, puheterapeutti, päivähoidon henkilöstö jne.) kyllä  ei

Saako lapselle antaa tarvittaessa osa-aikaista erityisopetusta (puhe- ja lukiopetusta) kyllä  ei

Saako koulu tehdä oppimisvaikeuksiin liittyviä tutkimuksia (puhe/luki) kyllä  ei

Jos lapsi tarvitsee erityisopetusta tai tukiovetusta, siitä ilmoitetaan aina vanhemmille. Muista koulunkäyntiin liittyvistä tutkimuksista sovitaan huoltajan kanssa erikseen.

Muuta huomioitavaa (allergiat, ruokavaliot, lääkärintodistukset, opetusjärjestelyt) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ huoltajan allekirjoitus huoltajan allekirjoitus

**Palautusosoite: Suomussalmen kunta, Sivistyspalvelut, PL 40, 89601 SUOMUSSALMI**

Ilmoittakaa poismuuttokunnan koulutoimistoon muutto Suomussalmelle lapsen koulunkäyntiin liittyvien oppilastietojen lähettämistä varten.