|  |
| --- |
| Ilmoittautuminen 1. luokalle tehdään 7. - 21.1.2025. Paperisen hakemuksen palautus ti 21.1.2025 klo 15:een mennessä. Lomake palautetaan kansliaan siihen kouluun, jonne oppilas on ilmoitettu. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oppilaan perustiedot** | | | | | | | | | | |
| Sukunimi | | | Etunimet | | | | | Henkilötunnus | | |
| Kotipaikan lähiosoite | | | | | | | | Kotipaikan postiosoite | | |
| Lapsen matkapuhelin | | | | | | | |  | | |
| **Huoltajatiedot**  Mikäli teillä on yhteishuoltajuus, molempien huoltajien tiedot ja allekirjoitukset on täytettävä lomakkeeseen. | | | | | | | | | | |
| Yhteishuoltajuus | | | | Yksinhuoltajuus | | | |  | | |
| Huoltajan sukunimi | | | Huoltajan etunimet | | | | | Huoltajan puhelinnumero | | |
| Huoltajan lähi- ja postiosoite | | | | | | | | Huoltajan työpuhelinnumero | | |
| Huoltajan sähköpostiosoite | | | | | | | | | | |
| Huoltajan sukunimi | | | Huoltajan etunimet | | | | | Huoltajan puhelinnumero | | |
| Huoltajan lähi- ja postiosoite | | | | | | | | Huoltajan työpuhelinnumero | | |
| Huoltajan sähköpostiosoite | | | | | | | | | | |
| **Äidinkieli, kansalaisuus ja katsomusaine** | | | | | | | | | | |
| **Äidinkieli** | | | | | **Kotikieli** | | | | **Kansalaisuus** | |
| **Uskontokunta / väestörekisteri** | | | | | | | | | | |
| evankelisluterilainen srk. | | ortodoksinen srk | | | | muu, mikä | | | | uskonnollisiin yhdyskuntiin kuulumaton |
| **Katsomusaineen opetus** | | | | | | | | | | |
| evankelisluterilaisen uskonnon opetus | ortodoksisen uskonnon opetus | | | | | | elämänkatsomustiedon opetus | | | muu uskonto tai oman uskontokunnan antama opetus, mikä |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maahanmuuttajaoppilas** | | | | |
| Muuttomaa | Suomeen muuttopäivä | | | Muuttostatus |
| **Esiopetus**  Missä lapsenne on ollut esiopetuksessa | | | | |
| **Päiväkodin / koulun nimi** | | | | |
| **Kouluun ilmoittaminen** | | | | |
| ilmoitamme lapsemme kotiosoitteen mukaiseen lähikouluun\* | | haemme lapsellemme koulupaikkaa muuhun kuin kotiosoitteen mukaiseen lähikouluunKirjoita koulun nimi. | | |
| haemme lapsellemme koulupaikkaa toisesta kunnasta tai yksityisestä koulusta | | haemme lapsellemme koulupaikkaa sisarusperusteella. Koulu ja luokat, joilla sisarukset ovat | | |
| **Perustelut hakemiselle muuhun kuin lähikouluun**  **\***Lahden ruotsinkielinen koulu toimii lähikouluna ruotsinkielisille oppilaille | | | | |
|  | | | | |
| **Lisätietoja** | | | | |
| **Ilmoittaja** | | | | |
| Lomakkeen täyttäjän allekirjoitus | | | Lomakkeen täyttäjän nimenselvennys | |