

KIRKKONUMMEN KUNTA

HUOLTAJAN ILMOITUS UUDESTA OPPILAASTA



Nimi		
Lähiosoite	Postinro	Postiosoite
Henkilötunnus	Kotipuh.	
Huoltaja		Puhelin
Huoltaja		Puhelin

Koulu, johon ilmoittautuu	Luokka	Oppilaaksiottoalue
Koulu, josta muuttaa		
Saapumispäivä	Kunta	
	Aidinkieli	
	Uskonnon- opetus	
	Elämän- katsomustieto	

Huoltajan allekirjoitus

Päiväys

TÄYTETTY LOMAKE PALAUTETAAN oman oppilaaksiottoalueen kouluun