

# ORIVEDEN KAUPUNKI    OPPILASILMOITUS

## Opetuspalvelut

Keskustie 23, 35300 ORIVESI

Puh. 040-133 9128

Koulu \_\_\_\_\_ Luokka \_\_\_\_

### OPPILAS

Kouluun tulopäivä \_\_\_\_\_

Sukunimi

Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)

Henkilötunnus

Kotikunta 1.8.20\_\_ alkaen \_\_\_\_\_

Äidinkieli

Kansalaisuus

Uskontokunta/väestörekisteri

Osoite (Orivedellä)

Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelin kotiin

### HUOLTAJAT

1. huoltajan nimi

Puhelinnumero (virastoaikaan)

Osoite (ellei sama kuin oppilaalla)

2. huoltajan nimi

Puhelinnumero (virastoaikaan)

Osoite (ellei sama kuin oppilaalla)

**Koulumatka** yhteen suuntaan: \_\_\_\_\_ kilometriä

**Uskonnon opetus**

- Osallistuu koulun antamaan uskonnon opetukseen (UE)
- Osallistuu ortodoksiseen uskonnon opetukseen (UO)
- Osallistuu elämäkatsomustiedon opetukseen (ET)
- Osallistuu oman uskontokuntansa antamaan uskonnon opetukseen (UX) Mihin: \_\_\_\_\_

**Lisätietoja (allergiat, sairaudet):**

**Päiväys**

**Huoltajan allekirjoitus**