



JYVÄSKYLÄN NORMAALIKOULU
OPPILASPAIKAN HAKEMINEN 2.-6. LUOKALLE

Lapsen tulokoulu ja kunta _____ Luokka-aste _____

Oppilas	Sukunimi		Etunimet (kutsumanimi alleviivattava)	
	<input type="checkbox"/> Poika <input type="checkbox"/> Tyttö	Kansalaisuus	Maahantulopäivä ja -vuosi	Henkilötunnus
	Äidinkieli	Kotikunta		Oppilaan puhelin
	Yhteis- huoltajuus	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka
<input type="checkbox"/> Äiti <input type="checkbox"/> huoltaja	Nimi		Puhelin Sähköposti	
	Osoite		Puhelin työ	
<input type="checkbox"/> Isä <input type="checkbox"/> huoltaja	Nimi		Puhelin Sähköposti	
	Osoite		Puhelin työ	
<input type="checkbox"/> Muu <input type="checkbox"/> huoltaja	Nimi		Puhelin Sähköposti	
	Osoite		Puhelin työ	
Milloin siirtyminen uuteen kouluun tapahtuisi? ___/___ 20 ___ Lisätiedot (esim. havaittu tuen tarve, terveydenhuollon toteamat ruoka-aineallergiat, mahdolliset ongelmat ym.)				
A1-kieli		Mahdollinen A2-kieli		
Uskontokunta / uskonnollinen yhdyskunta <input type="checkbox"/> Evankelisluterilainen <input type="checkbox"/> Ortodoksi <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____ <input type="checkbox"/> Oppilas on uskontokuntaan kuulumaton Uskontokuntaan kuulumaton oppilas osallistuu <input type="checkbox"/> Elämäkatsomustiedon <input type="checkbox"/> Ev.lut. uskonnon opetukseen				
Saako lapsenne osallistua luokan tai koulun yhteisiin uskonnon harjoittamista sisältäviin tilaisuuksiin kouluaikana? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei				
Muuta viestiä koululle				
Lapseni tietoja voi siirtää hänen uuteen kouluunsa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei				
Jyväskylässä ___/___ 20 ___ _____ Huoltajan allekirjoitus				

Johtava rehtori tekee päätöksen oppilaaksiotosta ja päätöksen sisällöstä ilmoitetaan kotiin kirjallisesti.
Palautusosoite: Jyväskylän normaalikoulu, alakoulun rehtori, PL 35 (K), 40014 Jyväskylän yliopisto.