

## ESIOPETUKSEEN ILMOITTAUTUMINEN

**KOULU:** \_\_\_\_\_

### OPPILASTIEDOT

Sukunimi	Etunimet	Kutsumanimi
Henkilötunnus (myös tunnusosa)		Oppilaan matkapuhelin
Lähiosoite		Postiosoite
Uskontokunta <input type="checkbox"/> Ev.lut <input type="checkbox"/> muu, mikä: <input type="checkbox"/> ei uskontokuntaa Kuvauslupa	Kuvauslupa <input type="checkbox"/> Oppilasta saa kuvata koulun sisäisiin, opetukseen liittyviin tarkoituksiin. <input type="checkbox"/> Oppilasta saa kuvata myös mediaan eli esim. Länsi-Savoon tai koulun verkkosivuille <input type="checkbox"/> Oppilasta ei saa kuvata ilman erillistä lupaa	

### HUOLTAJA 1

Sukunimi	Etunimet	Lähiosoite
Postiosoite	Matkapuhelin	Työpuhelin
Sähköposti		

### HUOLTAJA 2

Sukunimi	Etunimet	Lähiosoite
Postiosoite	Matkapuhelin	Työpuhelin
Sähköposti		

### ALLEKIRJOITUS

pvm: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ huoltajan allekirjoitus