



Hämeenkyrön kunta

Ilmoittautuminen Yhteiskouluun

Luokalle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_ alkaen

**Oppilastiedot:**

Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)		Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero- ja toimipaikka	
Kotikunta	Asuinkunta	
Koulumatkan pituus	Mistä kunnasta ja koulusta oppilas muuttaa	

**Uskontokunta:**

ev.lut.     ortod.     muu: \_\_\_\_\_     ei uskontokuntaa

**Huoltaja:**

Nimi	Puhelin
Lähiosoite, jos eri kuin oppilaan	Työpuhelin
Postinumero- ja toimipaikka	Sähköposti

**Huoltaja:**

Nimi	Puhelin
Lähiosoite, jos eri kuin oppilaan	Työpuhelin
Postinumero- ja toimipaikka	Sähköposti

**Huoltajuus:**

yhteishuoltajuus     yksinhuoltaja äiti     yksinhuoltaja isä

muu huoltaja, kuka: \_\_\_\_\_

Päiväys ja allekirjoitus: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_