



**PALAUTUSOSOITE:** Kouvolan kaupunki, Perusopetus/Asiakasvastaava, PL 85 (Torikatu 10), 45101 Kouvola  
Lisätietoja: [www.kouvola.fi/perusopetus/muuttajat](http://www.kouvola.fi/perusopetus/muuttajat) Tietosuoja [www.kouvola.fi/tietosuoja](http://www.kouvola.fi/tietosuoja)

<b>KOULU</b>	Koulun nimi, johon ilmoitaudutaan tai haetaan		Nykyinen luokka-aste		
<b>NYKYINEN KOULU /KUNTA</b>					
<b>OPPILAS</b>	Sukunimi		Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> poika <input type="checkbox"/> tyttö	
	Etunimet		Kutsumanimi		
	<b>Kotiosoite ennen muuttoa</b>				
	<b>Kotiosoite muuton jälkeen</b>			Muuttopvm	
	Uskontokunta, johon lapsi kuuluu <input type="checkbox"/> evankelisuterilainen <input type="checkbox"/> ortodoksi <input type="checkbox"/> uskontokuntiin kuulumaton <input type="checkbox"/> muu, mikä	Minkä katsomusaineen opetukseen lapsi osallistuu koulussa <input type="checkbox"/> ev.lut. uskonto <input type="checkbox"/> ort. uskonto <input type="checkbox"/> islamin uskonto <input type="checkbox"/> elämäkatsomustieto <input type="checkbox"/> ei osallistu koulussa katsomusaineiden opiskeluun	Kansalaisuus <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> muu, mikä  Äidinkieli (väestörekisteriin ilmoitettu) <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> muu, mikä	Kotikieli (oppilaan kotona puhuttava kieli) <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> muu, mikä  Erityisen tuen piirissä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	
<b>VANHEMMAT / HUOLTAJAT</b>	<input type="checkbox"/> Huoltaja <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> muu	Sukunimi		Etunimi	Henkilötunnus *)
		Lähiosoite (mikäli eri kuin oppilaalla)		Postinumero ja -toimipaikka	
		Puhelin		Sähköposti	
	<input type="checkbox"/> Huoltaja <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> muu	Sukunimi		Etunimi	Henkilötunnus *)
		Lähiosoite (mikäli eri kuin oppilaalla)		Postinumero ja -toimipaikka	
		Puhelin		Sähköposti	
	<input type="checkbox"/> Huoltaja <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> muu	Sukunimi		Etunimi	Henkilötunnus*)
		Lähiosoite (mikäli eri kuin oppilaalla)		Postinumero ja -toimipaikka	
		Puhelin		Sähköposti	
	*) Oppilaan huoltajuuden tarkistus väestötieto-järjestelmästä				
	<b>HUOLTAJUUS</b>	<input type="checkbox"/> vanhempien yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> äiti yksinhuoltajana <input type="checkbox"/> isä yksinhuoltajana <input type="checkbox"/> muu huoltaja			
	<b>ESIOPETUS</b>	Lapsi on osallistunut esiopetukseen		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Esiopetuspaikka
<b>MISTÄ ALKAEN OPPILASPAIKKAA HAETAAN</b>					
<b>LISÄTIETOJA tai PERUSTELUT TOISSIJASEEN KOULUUN HAKEMISELLE</b>	(esim. aiemmat koulut, tiedossa oleva oppilaan osoitteen muutos tai hakeutuminen muun kuin Kouvolan kaupungin järjestämään perusopetukseen)				
<b>HUOLTAJAN ALLEKIRJOITUS</b>	Päiväys	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys			