



Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja toimipaikka		Puhelin kotiin
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä		Uskontokunta <input type="checkbox"/> evl <input type="checkbox"/> siv. rek <input type="checkbox"/> muu, mikä
Huoltajan tiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Työpaikka / oppilaitos	Puhelin työ/matkapuhelin	Sähköposti
Avio- /avopuolison tiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Työpaikka / oppilaitos	Puhelin työ/matkapuhelin	Sähköposti
Esiopetuspaikka/ lähikoulu	Lapsen tuleva lähikoulu: Alavieskan Yhtenäiskoulu, Koulutie 9, 85200 Alavieska		
Lapsen terveydentila	Sairaudet, allergiat, ruokavaliot yms.		
Lapsen erityisen tuen tarve	Saako lapsenne	<input type="checkbox"/> puheterapiaa <input type="checkbox"/> toimintaterapiaa	<input type="checkbox"/> fysioterapiaa <input type="checkbox"/> onko käynyt psykologilla
	Alan erikoislääkärin tai muun asiantuntijan lausunto: <input type="checkbox"/> liitteenä <input type="checkbox"/> toimitetaan myöhemmin Apuvälineet, lääkitys ym. huomioon otettavat asiat:		
Lupa yhteistyölle	Lapsemme asioissa voidaan tehdä yhteistyötä terveydenhuollon / koulun / päivähoidon kanssa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, keskusteltuaan ensin vanhempien kanssa		
Muut lupa-asiat	Saako lapsenne olla osa-aikaisessa erityisopetuksessa?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
	Saako lastanne valokuvata oppimistilanteissa kasvun kansiota ja arkistointia varten?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
	Saako opettaja ja huoltajat tarvittaessa kuljettaa lastanne autollaan (esim. retket, urheilutapahtumat, terveyskeskuskäynnit)?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Päiväys ja allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.		
	Paikka ja päiväys	Huoltajan allekirjoitus	