|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Onko kyseessä | Kuntaan muutto  Muutto kunnan sisällä | |
| OPPILAAN TIEDOT | Sukunimi | |
| Etunimet (alleviivaa kutsumanimi) | |
| Henkilötunnus | Sukupuoli  tyttö  poika |
| Uusi asuinosoite | |
| Postinumero ja postitoimipaikka | Äidinkieli |
| Kotikunta (jos eri kuin asuinkunta) | Kansalaisuus |
| Sähköposti | Puhelin |
| Entinen osoite | |
| HUOLTAJAN TIEDOT  Mikäli lapsi on sijoitettu lastensuojelulain perusteella, täytetään huoltajatietojen osalta erillinen lomake, liite 1 sijoitettujen lasten tiedonsiirto- lomake | **1. Huoltajan nimi** | Puhelin |
| Osoite, jos muu kuin oppilaan | |
| Sähköposti | Työpuhelin |
| **2. Huoltajan nimi** | Puhelin |
| Osoite, jos muu kuin oppilaan | |
| Sähköposti | Työpuhelin |
| **3. Muun huoltajan nimi** | Puhelin |
| Osoite, jos muu kuin oppilaan | |
| Sähköposti | Työpuhelin |
| OPPILAAN EDELLINEN KUNTA /OSOITE JA KOULU | Mistä koulusta | |
| Miltä luokalta | Kouluuntulopäivä Mäntsälässä |
| Mistä kunnasta/osoitteesta | |
| Mahdolliset valinnaisaineet nykyisessä koulussa | A-kieli |

Jatkuu

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TUKIMUODOT | Onko oppilaalle laadittu ja pvm: | | | | | | |
|  | tehostetun tuen päätös  erityisen tuen päätös ja HOJKS  tutkimukset koulunkäynnin tuen järjestämisestä ovat kesken  ei ole | | |  | | |
| Tarvittaessa ota yhteys tukipalveluiden erityisasiantuntija Taru Kupariseen [taru.kuparinen@mantsala.fi](mailto:taru.kuparinen@mantsala.fi) puh. 040 314 5920 | | | | | | |
| ESIOPETUS | Esiopetuspaikka (täytetään vain 1. luokalle tulevan oppilaan osalta) | | | | | | |
| KATSOMUS-AINEEN OPETUS | Osallistuu koulun | | | | | | Uskonto (väestörekisteriin merkitty tieto) |
|  | evankelisluterilaiseen uskonnonopetukseen  ortodoksiseen uskonnonopetukseen  elämänkatsomustiedon opetukseen (oppilas  siviilirekisterissä)  Osallistuu oman uskontokuntansa antamaan  opetukseen tai ei ole valinnut mitään | | |  | |  |
| KOULU-PAIKKATOIVE | Mistä koulusta oppilas toivoo koulupaikkaa? | | | | | | |
| KOULUMATKA | Päivittäinen koulumatka yhteen suuntaan olisi       km | | | | | | |
| SISARUKSET | Nimi | | Syntymävuosi | | | Koulu, jota käy | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| LISÄTIETOJA | Ethän ilmoita tässä kohdassa oppilaan terveys- tai ruokavaliotietoja. Nämä tiedot ilmoitetaan oppilaan koulupaikan varmistuttua. | | | | | | |
| ALLE-KIRJOITUS JA PÄIVÄYS | Päivämäärä | | | Huoltajan allekirjoitus | | | |
| Päivämäärä | | | Huoltajan allekirjoitus | | | |

Hakulomake tulee toimittaa Mäntsälän kunnan Sivistys- ja hyvinvointipalveluihin osoitteeseen

Sivistys- ja hyvinvointipalvelut

Muuttavan oppilaan koulupaikkahakemus

Heikinkuja 4

04600 Mäntsälän kunta

Tutustu Mäntsälän kunnan oppilaaksiottoperusteisiin osoitteessa [www.mantsala.fi](http://www.mantsala.fi) -> Oppilaaksi

Päätös postitetaan huoltajalle.