

Ilmoittautumislomake
Siikasalmen koulu
Liperi

Oppilas: Kaikki nimet: _____

Osoite: _____

Sosiaaliturvatunnus: _____

Luokka, jolle oppilas tulee: _____

Muuta: (esim. terveydellisiä asioita, oppimisvaikeudet, ruoka-allergiat jne.) _____

Huoltajat: Nimet: _____

Puh.: _____

Osoite: _____

Sähköpostiosoite: _____

Ammatit: _____

Seurakunta: _____

Aikaisempi koulu (Täytetään vain, jos pyrkii ylemmille luokille.)

Koulun nimi: _____

Opettajan nimi: _____

Luokka: _____

Koulun osoite: _____

Koulun puh. _____

Lupa oppilaan kuvien käyttöstä: Oppilaan kuvia saa / ei saa käyttää kouluun liittyvissä artikkeleissa, koulun mainoksissa, koulun nettisivuilla, ym. kouluun liittyvissä asioissa. (yliviivaa tarpeeton)

Paikka

Aika

Huoltajan allekirjoitus

Siikasalmen koulu
Heinävedentie 21 H
83100 Liperi

040 777 4404 (koulu)
044 569 5388 (Jari Keronen)
[jari.keronen\(at\)suomi24.fi](mailto:jari.keronen(at)suomi24.fi)
040 777 1386 (Saara Keronen)
saara.keronen@luukku.com