



PIELAVEDEN KUNTA  
Koulutoimisto  
PL 27, Koulutie 3, 72400 Pielavesi  
puh. 0404894165

## HUOLTAJAN ILMOITUS ESIOPPILAASTA

### Oppilaan henkilötiedot

Etu- ja sukunimi \_\_\_\_\_

(alleviivaa puhuttelunimi)

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Uskonto \_\_\_\_\_ ev.lut. \_\_\_\_\_ ord. \_\_\_\_\_ muu Saako osallistua koulussa  
järjestettävään uskonnon opetukseen?  
 kyllä  ei

### Huoltajan tiedot

1.Etu- ja sukunimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_  äiti  isä  muu mikä?

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_ Sähköposti \_\_\_\_\_

2.Etu- ja sukunimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_  äiti  isä  muu mikä?

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_ Sähköposti \_\_\_\_\_

### Koulu johon oppilas hakee

Pielaveden Yhtenäiskoulu (0-5 lk)  koulumatkan pituus \_\_\_\_\_ km

Säviän koulu  koulumatkan pituus \_\_\_\_\_ km

Pohjois-Pielaveden koulu  koulumatkan pituus \_\_\_\_\_ km

Päiväys \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus