

JATKAN

EN JATKA

UUSI OPPILAS

OPPILAS	Sukunimi	Kotikunta	
	Etunimet (alleiviivaa kutsumanimi)	Oppilaan matkapuhelin	
	Kotiosoite	Henkilötunnus	
	Postinumero ja -toimipaikka	Äidinkieli	Kansalaisuus

HUOLTAJA	Nimi	Henkilötunnus (pakollinen)	
	Osoite	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
	Muu huoltaja nimi	Henkilötunnus	
	Osoite	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

Lisäopinnot: PIIRUSTUSPAJA ROBOTTIPAJA

MUUT TIEDOT	Sisarukset Kuvataidekoulussa (syntymävuosi)
	Erityistä huomioitavaa (esim. sairaudet, allergiat tms.)
	<input type="checkbox"/> KUVIEN KÄYTTÖLUPA, annan suostumukseni kuvien käyttöön
	<input type="checkbox"/> KUVIA EI SAA KÄYTTÄÄ
	VAARALLISTEN LAITTEIDEN JA AINEIDEN KÄYTTÖ <input type="checkbox"/> Olen tutustunut tiedotteeseen
LISÄTIEDOT	Katso oppilaan opas/luvat ja tiedotteet www.hyvinkaa.fi/kuvataidekoulu
Päiväys ja huoltajan allekirjoitus	