

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

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	