HYVINKÄÄN LASTEN JA NUORTEN KUVATAIDEKOULU

ILMOITTAUTUMINEN OPPILAAKSI LV 2016-2017

Valmentavat opetusryhmät VO1-3

☐ jatkan ☐ en jatka

Tyhjennä Tulosta

Palautus huhtikuun aikana, viim. 26.4.2016

Oppilas	Sukunimi	Entinen sukunimi	Kotikunta
	Etunimet	Kutsumanimi	Matkapuhelin
	Henkilötunnus	Äidinkieli	Kansalaisuus
	Kotiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka	
	Tuleva osoite Hyvinkäällä	Tulevan os. postinro ja postitoimipaikka	

Huoltaja(t)	Nimi	Huoltajan henkilötunnus (laskutusta varten)	
	Osoite	Puhelin	Työpuhelin
	Muun huoltajan nimi	Huoltajan sähköposti	
	Osoite	Puhelin	Työpuhelin
	Muun huoltajan nimi	Huoltajan sähköposti	
	Osoite	Puhelin	Työpuhelin

Muut tiedot	Sisaruksia kuvataidekoulussa (syntymävuosi)
	Erityistä huomioitavaa (esim. sairaudet yms)

KYSELY ALLE KOULUIKÄISTEN VANHEMMILLE / TOIVE:

AAMUPÄIVÄRYHMÄÄN KLO 9.30-11.00 ☐

ILTAPÄIVÄRYHMÄÄN KLO 13.00-14.30 ☐

KUVIEN KÄYTTÖLUPA

☐ **Annan suostumukseni kuvien käyttöön** ☐ **En anna suostumustani kuvien käyttöön**

VAARALLISTEN LAITTEIDEN JA AINEIDEN KÄYTTÖ

☐ **Olen tutustunut tiedotteesee vaarallisten laitteiden käytöstä.**

Lisätiedot	**Katso Oppilaan opas /luvat ja tiedotteet: www.hyvinkaa.fi/kuvataidekoulu**

Päiväys ja allekirjoitus		
	huoltajan allekirjoitus	**huoltajan allekirjoitus**

Yhteystiedot **Hyvinkään Lasten ja Nuorten Kuvataidekoulu Villa Arttu, Kankurinkatu 4-6, 05800 HYVINKÄÄ**
p. +358 40 179 6852
www.hyvinkaa.fi