



## HAKEMUS

## KUOPION STEINERKOULU VIRKKULAAAN

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_

Syntymäaika ja sotu: \_\_\_\_\_

Kotiosoite:

\_\_\_\_\_

Aloitusaika ja luokka-aste:

\_\_\_\_\_

Lapsen huoltaja/ huoltajat: nimi, puhelinnumero, sähköposti, kotiosoite (jos eri kuin lapsella):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lapsen allergiat / muut huomioitavat asiat:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Miten olemme tutustuneet steinerpedagogiikkaan ja miksi haluamme lapsemme steinerkouluun yms. lisätietoja:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lapselleni on tehty oppimissuunnitelma tehostettuun tukeen

Kyllä

Ei

Lapselleni on tehty oppimissuunnitelma eli HOJKS erityiseen tukeen

Kyllä

Ei

Tietojen antaminen vaikuttaa koulun opetusjärjestelyihin. Jos oleellisia tietoja on salattu, se voi johtaa siihen, ettemme pysty tarjoamaan lapsellenne sopivaa koulutusta, silloin koulupaikka saatetaan joutua peruuttamaan.

Suostumus

Annan suostumukseni omien ja lapseni henkilötietojen käsittelyyn.

Päiväys:

---

Allekirjoitus:

---

Nimenselvennys:

---