

# KOULUTULOKKAAN PERUSTIEDOT

Koulun nimi, johon lapsi tulee:

Siikaisten yhtenäiskoulu, Kirkonkylä

Nimi:

Henkilötunnus (täydellinen)

Osoite:

Huoltajat:

sähköposti

Äiti

puh.

Isä

sähköposti

puh.

Koulumatkan pituus \_\_\_\_\_

Lapsen allergiat ym. tärkeät terveyttä koskevat tiedot  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Iltapäivähoito järjestetty \_\_\_\_\_ ei \_\_\_\_\_ kyllä missä \_\_\_\_\_

Lapsemme luonteenpiirteitä ja vahvuuksia ovat  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kouluruokailun osalta toivomme  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lapsemme kiinnostuksen kohteita ja odotuksia koulusta  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ajatuksia ja kysymyksiä \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
huoltajan allekirjoitus