

OPPILAAN TIEDOT (tekstaamalla)

Sukunimi	Etunimet (<i>Alleiviiva kutsumanimi</i>)	Henkilötunnus (<i>pakollinen</i>)
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Oppilaan puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Sisaruksia muissa ryhmissä, missä? (<i>oikeuttaa sisaralennukseen</i>)		
Onko oppilaalla jotain sellaista asiaa esim.sairautta (diabetes, epilepsia), josta koulun tulisi tietää?		

HUOLTAJIEN JA MAKSAJAN TIEDOT

[1] Huoltaja jolle lasku osoitetaan: Henkilötunnus on pakollinen. Lasku lähetetään oppilaan tiedoissa annettuun osoitteeseen.

[3] Muu maksaja: Henkilö (henkilötunnus ja laskun maksajan allekirjoitus vaaditaan) tai organisaatio jolle lasku voidaan osoittaa.

[1] Huoltaja	Etunimi ja sukunimi	Puh.	Sähköposti	Henkilötunnus
[2] Huoltaja	Etunimi ja sukunimi	Puh.	Sähköposti	
[3] Muu maksaja (henkilö tai organisaatio)	Etunimi ja sukunimi	Puh.	Sähköposti	Henkilötunnus
	Organisaatio			
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	

				<i>Muun maksajan allekirjoitus</i>

RYHMÄ(T) LUKUVUONNA 2018–2019

Oulussa ___ / ___ 2018

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys