

OPPILAAN TIEDOT

Nimi: _____
Henkilötunnus: _____
Osoite: _____
Puhelin / s-postiosoite: _____

HUOLTAJIEN TIEDOT

Äiti: _____
Osoite (jos eri kuin oppilaan): _____
Puhelin / s-postiosoite: _____

Isä: _____
Osoite (jos eri kuin oppilaan): _____
Puhelin / s-postiosoite: _____

Muu huoltaja: _____
Osoite (jos eri kuin oppilaan): _____
Puhelin / s-postiosoite: _____

OPPILAAN KYSYMYKSET

Miksi olet kiinnostunut opiskelemaan tässä luokassa?

		kyllä	ei
Oletko valmis opiskelemaan	työelämässä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	tutustumiskäynneillä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	itsenäisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	muualla kuin koululla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mistä olet kiinnostunut elämässäsi?

Missä olet hyvä?

Missä haluat vielä kehittyä?

HUOLTAJALLE

Miksi toivoisit lapsesi opiskelevan joustavan perusopetuksen luokassa?

