**TIEDONSIIRTOLOMAKE TOISEN ASTEEN OPINTOJEN JÄRJESTÄMISEKSI  
OPPILAAN JA HUOLTAJAN LOMAKE**

Lomakkeen tarkoituksena on toisen asteen opintojen järjestämisen kannalta oppilaan ja/tai huoltajien mielestä tärkeiden tietojen siirtäminen suoraan toisen asteen oppilaitokseen. Tämä lomake annetaan oppilaalle kotiin perusopetuksen päättövaiheessa ja sen voi halutessa/tarvittaessa täyttää. Oppilas toimittaa täytetyn lomakkeen tulevaan oppilaitokseen valintojen varmistuttua.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OPPILAS | nimi |  | syntymäaika |  | **puhelinnumero** |  |
|  | osoite |  | postinumero |  | **postitoimipaikka** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HUOLTAJA | nimi |  | osoite |  | **puhelinnumero** |  |
|  | nimi |  | osoite |  | **puhelinnumero** |  |

|  |
| --- |
| **Lisätietoja, joita oppilas/huoltaja toivoo otettavan huomioon toisen asteen opinnoissa** |
|  |

Toivomme, että tulevan oppilaitoksen oppilashuoltohenkilökunnasta (rastita tarvittaessa)

kuraattori

terveydenhoitaja

psykologi

erityisopettaja

vastuuopettaja/ryhmänohjaaja

joku muu, kuka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

on opintojen alussa yhteydessä

□ huoltajaan,

□ oppivelvolliseen,

jotta oppivelvollinen saisi tarvittaessa riittävää ja oikeanlaista tukea heti opiskelun alkuvaiheessa.

Päiväys \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_