



# KEMPELE

<b>Koulupaikkahakemus</b>	
<b>1. Hakijan tiedot</b>	Kuntaan muuttavan oppilaan osalta täytetään kohdat 1, 2, 3, 4, 5, 6 ja 7 Hakemus lähetetään oppilaan lähikoululle. Kempeleessä toiseen kouluun hakevan oppilaan osalta täytetään kohdat 1,2,3, 4, 5, 6 ja 7. Hakemus lähetetään lähikoulun rehtorille lausuntoa varten. Toisessa kunnassa asuvan oppilaan osalta täytetään kohdat 1, 2, 3,4, 5, 6 ja 7. Hakemus lähetetään siihen Kempeleen kouluun, jossa haluaa jatkaa koulunkäyntiä
	Oppilaan nimi <input type="text"/> lk <input type="text"/> Henkilötunnus <input type="text"/>
	Oppilaan osoite (uusi) <input type="text"/> Alkaen <input type="text"/>
	Oppilaan osoite (nykyinen) <input type="text"/>
	Huoltajuus <input type="text"/> Yhteishuoltajuus <input type="text"/>
	Huoltaja 1; nimi, osoite ja puhelin päivisin <input type="text"/>
	Huoltaja 1; sähköpostiosoite <input type="text"/>
	Huoltaja 2; nimi, osoite ja puhelin päivisin <input type="text"/>
	Huoltaja 2; sähköpostiosoite <input type="text"/>
<b>2. Terveystila Erityisopetuksen tarve</b>	Allergiat, sairaudet <input type="text"/> <input type="text"/>
	Onko oppilaalle tehty HOJKS / Oppimissuunnitelma <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
<b>3. Koulujen tiedot</b>	Lähikoulu (kotiosoitteen mukainen) <input type="text"/>
	Toissijainen koulu, jossa haluaa jatkaa koulunkäyntiä tai siirtyä uudeksi oppilaaksi <input type="text"/>
	Muuttajalle: Mistä kunnasta ja koulusta oppilas siirtyy <input type="text"/>
	Koulunkäyntioikeutta haetaan alkaen ____ / ____ <input type="text"/>
<b>4. Perustelut</b>	<input type="text"/>

<b>5. Wilma (uuden oppilaan vanhemmat täyttävät)</b>	<p>Oppilaan poissaolojen sähköinen seuranta ja kuittaaminen sekä kodin ja koulun välinen viestintä ja tiedottaminen internetin välityksellä (käyttöohjeet koulun kotisivuilta).</p> <p>Käyttäjätunnus ja salasana lähetetään yhteen sähköpostiosoitteeseen. Mikäli teillä on yhteishuoltajuus, salasana lähetetään myös 2. huoltajan sähköpostiosoitteeseen.</p> <p>Salasana lähetetään: 1. huoltaja <input type="checkbox"/> 2. huoltaja <input type="checkbox"/> Muu huoltaja <input type="checkbox"/></p> <p>Otamme käyttöön Wilma käyttöliittymän <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei</p> <p>Haluan Wilmaan saapuneesta pikaviestistä tai merkinnästä ilmoituksen sähköpostiin 1. huoltaja      2. huoltaja</p>
<b>6. Ainevalinnat</b>	<p>Oppilaan uskontokunta _____</p> <p>Oppilas opiskelee <input type="checkbox"/> TN-työtä <input type="checkbox"/> TS-työtä</p> <p>Oppilaan 8-9 luokan valinnaiset opinnot:</p>
<b>7. Huoltajan allekirjoitus</b> (molempien huoltajien tulee allekirjoittaa hakemus)	<p>Päiväys _____ / _____ _____</p> <p>Huoltajan allekirjoitus _____ Huoltajan allekirjoitus _____</p>
<b>8. Lausunto 1</b>	<p><b>Lähikoulun rehtorin lausunto (kotiosoitteen mukainen)</b></p> <p>Koulussa on tilaa      Koulussa ei ole tilaa; perustelu _____</p> <p>Koulussa ei ole oppilashuollollista estettä</p> <p>Koulussa on oppilashuollollinen este vastaanottaa uusia oppilaita</p> <p>Puollan</p> <p>Rehtorin perustelut:</p>
	<p>Päiväys _____ / _____ _____</p> <p style="text-align: right;">Rehtorin allekirjoitus</p>
<b>9. Lausunto 2</b>	<p><b>Toissijaisen koulun rehtorin lausunto</b></p> <p>Koulussa on tilaa      Koulussa ei ole tilaa; perustelu _____</p> <p>Koulussa ei ole oppilashuollollista estettä</p> <p>Koulussa on oppilashuollollinen este vastaanottaa uusia oppilaita</p> <p>Puollan</p> <p>Rehtorin perustelut:</p>
	<p>Päiväys _____ / _____ _____</p> <p style="text-align: right;">Rehtorin allekirjoitus</p>

Oppilas voi pyrkiä myös muuhun kuin hänelle osoitettuun kouluun, jolloin oppilaaksi ottamisen periaatteeksi voidaan asettaa, että huoltaja vastaa oppilaan kuljettamisesta tai saattamisesta aiheutuvista kustannuksista. Kunta voi päättää, että sen järjestämään opetukseen otetaan ensisijaisesti kunnassa asuvia lapsia. (Perusopetuslaki 28 ja 32 §.) Näissä tapauksissa puhutaan toissijaisesta oppilaaksi otosta.



KEMPELEEN KUNTA  
Kouluterveydenhuolto  
Puh.558 72 100

## Hyvät Huoltajat

Haluaisimme tilata uuden oppilaan terveystiedot edellisestä koulusta. Tiedot tulevat kouluterveydenhuollon käyttöön. Tietoja käsitellään luottamuksellisesti.

## KOULUTERVEYDENHUOLLON ASIAKIRJOJEN TILAUS JA SUOSTUMUS TIETOJEN LUOVUTTAMISEEN

Oppilaan nimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Edellinen koulu \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Terveydenhoitaja \_\_\_\_\_

Kempeleessä \_\_\_/\_\_\_20\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus

---

## Kouluterveydenhuolto täyttää

Tilaaaja / Terveydenhoitaja: \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Puh \_\_\_\_\_

Kempeleessä \_\_\_/\_\_\_20\_\_\_