**Suur-Helsingin kristillinen koulu OPPILASHAKEMUS**

**Palkkatilankatu 6 D**

**00240 Helsinki**

**OPPILASHAKEMUS SUUR-HELSINGIN KRISTILLISEEN KOULUUN**

**Hakemus saapunut \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oppilaan tiedot** | **Sukunimi** | **Etunimet (alleviivaa puhuttelunimi)** |
| **Henkilötunnus** | **Sukupuoli:** |
| **Äidinkieli** | **Kotikieli/-kielet** |
|  | **Lähiosoite** | **Kotikunta** |
| **Postinumero ja postitoimipaikka** | **Kansalaisuus** |
| **Puhelin kotiin** | **Matkapuhelin** |
|  | **Luokka-aste, jolle oppilas hakee** | **Toivottu aloitusaika** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Huoltajat** | **Huoltaja** | **Huoltaja 2** |
|  | **Huoltajan nimi** | **Huoltajan nimi** |
|  | **Lähiosoite (Jos eri kuin oppilaan)** | **Lähiosoite (jos eri kuin oppilaan)** |
|  | **Postinumero ja postitoimipaikka** | **Postinumero ja postitoimipaikka** |
|  | **Puhelinnumero** | **Puhelinnumero** |
|  | **Puhelin työhön** | **Puhelin työhön** |
|  | **Sähköpostiosoite** | **Sähköpostiosoite** |

TIEDUSTELUT: Rehtori Jan Cedercreutz

 Puh. 050 – 3392008

 jan.cedercreutz@elisanet.fi

|  |  |
| --- | --- |
| **NYKYINEN** **KOULU/PÄIVÄKOTI** | **Nykyinen päiväkoti/koulu** |
| **Osoite** | **Puhelin** |
| **Opettaja/hoitaja** |  |
| **Koulunkäyntiin tukea** | Onko oppilas tarvinnut/saanut koulunkäyntiin jotakin tukea (jos lapsi ollut jo koulussa)?  \_\_\_\_ Ei \_\_\_\_ Kyllä, mitä? |
| **Terveydentila** | Lapsen terveydentila (krooninen sairaus, lääkitys, yliherkkyydet, ruoka-aineallergiat). Eritysruokavaliota varten tarvitaan lääkärintodistus tai muu terveydenhuollon selvitys liitteeksi |
| **Lisätietoja** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kysymyksiä huoltajille** | Miksi haluatte lapsenne kristilliseen kouluun ja mitä odotatte kristilliseltä koululta? |
| Hyväksyn Suur-Helsingin kristillisen koulun tavoitteet ja periaatteetKyllä \_\_\_\_ Ei \_\_\_\_ |

Suur-Helsingin kristillinen koulu on yksityinen koulu ja sillä on lukukausimaksut. Maksu määräytyy koulussa opiskelevien sisarusten lukumäärän mukaan. Ensimmäisestä oppilaasta maksu on 190 €/kk.

Oppilaan huoltaja vastaa oppilaan mahdollisista koulukuljetuksista.

Valintapäätöksestä tiedotetaan hakijalle mahdollisimman pian.

|  |  |
| --- | --- |
| **Huoltajan/huoltajien allekirjoitukset** | Vakuutan/vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi |
| Paikka ja aika |
|  | Allekirjoitus | Allekirjoitus |
|  | Nimenselvennys | Nimenselvennys |