

Suur-Helsingin kristillinen koulu OPPILASHAKEMUSPalkkatilankatu 6 D
00240 Helsinki**OPPILASHAKEMUS SUUR-HELSINGIN KRISTILLISEEN KOULUUN**

Hakemus saapunut ____/____20__

Oppilaan tiedot	Sukunimi	Etunimet (alleiviivaa 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 päiväkotikoulu	
	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 periaatteet Kyllä _____ 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/hoitajien allekirjoitukset	Vakuutan/vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi	
	Paikka ja aika	
	Allekirjoitus	Allekirjoitus
	Nimenselvennys	Nimenselvennys