



SUOSTUMUS TIEDONSIIRTOON

Ilmoituksen vastaanottopäivä (kunta täyttää) ____ / ____ 20____		
Oppilaan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	Syntymäaika
	Lähiosoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin
Vanhemmat tai muu huoltaja	Äiti	Puhelin
	Isä	Puhelin
	Muu huoltaja	Puhelin
Uuden koulun tiedot	Koulu	Puhelin
	Koulun rehtori	Puhelin
	Opettaja	Puhelin
Tiedonsiirtolupa	Suostun / suostumme siihen, että oppilaan koulunkäyntiä koskevissa asioissa tietoja kuten HOJKS, lausunnot ym. voidaan siirtää uuteen kouluun / uudelle opettajalle. Tämä tiedonsiirtolupa on voimassa koko peruskoulun ajan.	
Päiväys ja allekirjoitus	Päiväys	Vanhemman / huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
	____ / ____ 20____	_____

Lomake palautetaan koululle tai osoitteeseen Lopen kunta, Koulutoimisto, Yhdystie 5, 12700 Loppi.