

**Lappeenrannan Kristillinen koulu**

Lappeenrannan kristillinen kasvatus ry

Ratsumestarinkatu 10

53900 Lappeenranta

[www.omenapuu.info](http://www.omenapuu.info)[koulu.omenapuu@gmail.com](mailto:koulu.omenapuu@gmail.com)**HAKEMUS****OPPILASTIEDOT**

Nimi (kutsumanimi alleviivataan) \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Kotiosoite \_\_\_\_\_

Äidinkieli \_ suomi \_ muu, mikä \_\_\_\_\_

Kansalaisuus \_ Suomen \_ muu, mikä \_\_\_\_\_

**OPPILAAN VÄESTÖREKISTERIN MUKAINEN USKONNOLLINEN YHDYSKUNTA**

\_ evangelisluterilainen \_ ortodoksinen \_ muu, mikä \_\_\_\_\_

\_ oppilas ei kuulu mihinkään uskonnolliseen yhdyskuntaan

**HUOLTAJATIEDOT**

Isä \_\_\_\_\_ \_ huoltaja kotipuhelin \_\_\_\_\_ \_ salainen

Osoite \_\_\_\_\_ työpuhelin \_\_\_\_\_

(jos eri kuin oppilaalla)

sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Äiti \_\_\_\_\_ \_ huoltaja kotipuhelin \_\_\_\_\_ \_ salainen

Osoite \_\_\_\_\_ työpuhelin \_\_\_\_\_

(jos eri kuin oppilaalla)

sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Muu huoltaja \_\_\_\_\_ \_ huoltaja kotipuhelin \_\_\_\_\_ \_ salainen

Osoite \_\_\_\_\_ työpuhelin \_\_\_\_\_

(jos eri kuin oppilaalla)

sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

**LUOKKA**

Haetaan oppilaaksi \_\_\_\_\_ luokalle, aloittaa syksyllä 20\_\_\_\_

Lapsi \_\_\_\_\_ on saanut esiopetusta, missä \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ei ole saanut esiopetusta

**TIETOJEN VAIHTO**

\_ Annan luvan lasta koskevien opetuksen järjestämisen kannalta olennaisten tietojen vaihtoon päiväkodin, iltapäivähoidon ja neuvolan kanssa

## OPETUSSUUNNITELMA

\_\_ Hyväksyn että koulussa noudatetaan Lappeenrannan kristillinen kasvatus ry:n hallituksen hyväksymää opetussuunnitelmaa ja johtosääntöä. Opetussuunnitelma on luettavissa internetissä; [www.omenpuu.info](http://www.omenpuu.info).

### LISÄTIEDOT

(Esim. erityisen tuen tarve, terveydenhuollon toteamat ruoka-aineallergiat ym.)

---

---

---

### PERUSTELUT

(Kerro lyhyesti, miksi haluatte lapsenne oppilaaksi kristilliseen kouluun)

---

---

---

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

paikka ja aika

\_\_\_\_\_

huoltajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_

huoltajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_

nimenselvennys

\_\_\_\_\_

nimenselvennys

Hakemuksen palautusosoite: Lappeenrannan Kristillinen Kasvatus ry, Ratsumestarinkatu 10, 53900 Lappeenranta.