



## LUPA TIEDONSIIRTOON PERUSASTEELTA TOISELLE ASTEELLE

Opiskelija / huoltaja

<b>1 Opiskelija</b>	Opiskelijan nimi	Puhelinnumero (koti)	Puhelinnumero (GSM)
	Asun opiskeluaikana <input type="checkbox"/> Kotona <input type="checkbox"/> Oppilaitoksen asuntolassa <input type="checkbox"/> Muu, mikä:		
	Opiskelijan osoite opiskeluaikana		
<b>2 Huoltaja tai lähimainen</b>	Alle 18-vuotiaan opiskelijan huoltaja tai yli 18-vuotiaan opiskelijan lähimaisen tiedot.		
	Huoltajan / lähimaisen nimi	Puhelinnumero (koti)	Puhelinnumero (työ)
	Huoltajan / lähimaisen osoite		
	Huoltajan / lähimaisen sähköpostiosoite		
<b>3 Peruskoulu</b>	Peruskoulu, jossa oppilas opiskelee:		
	Peruskoulun opinto-ohjaajan / luokanvalvojan / erityisopettajan nimi.		
<b>4 Allekirjoitukset</b>	<p>Oppilaan opetuksen asianmukaisen järjestämisen edellyttämiä tietoja luovutetaan ainoastaan sen oppilaitoksen opiskelijahuoltohenkilöstön ja luokanvalvojen/ryhmäohjaajien käyttöön, jossa oppilas jatkaa opintojaan. Tällaisia tietoja ovat mm. oppilaan tarvitsema erityinen tuki opinnoissaan, fyysiseen selviytymiseen liittyvä tuen tarve sekä oppimisympäristössä huomioitavat seikat. Lukiolain (629/1998) 32 §:n ja ammatillisesta koulutuksesta annetun lain (630/1998) 42 §:n nojalla tietojen vastaanottaja on luovutettavien tietojen osalta salassapitovelvollinen.</p> <p>Tiedot eivät vaikuta opiskelijan opintojen arviointiin.</p> <p><input type="checkbox"/> Suostun siihen, että perusopetuksen henkilöstö voi siirtää oppilaan opetuksen asianmukaisen järjestämisen edellyttämiä tietoja sen toisen asteen oppilaitoksen henkilöstölle, jossa oppilas jatkaa opintojaan.</p> <p><input type="checkbox"/> En anna suostumustani tietojen luovuttamiselle.</p>		
	Paikka ja aika  _____ .20__	Paikka ja aika  _____ .20__	
	Opiskelijan allekirjoitus	Huoltajan allekirjoitus	