



1 UPPGIFTER OM ELEVEN	Efternamn	Förnamn	Födelseid och personbeteckning . . -
	Skola		Årskurs
	Adress		Postnummer och postanstalt
2 UPPGIFTER OM VÅRDNADSHAVAREN	Efternamn	Förnamn	Telefonnummer
	Adress (om annan än elevens)		Postnummer och postanstalt
	Efternamn	Förnamn	Telefonnummer
	Adress (om annan än elevens)		Postnummer och postanstalt
3 ORDNANDE AV UNDERVISNINGEN (vid behov intyg från befolkningsregistermyndighet/religiöst samfund om medlemskap/hur undervisningen är ordnad)	1) Eleven hör till evangelisk-lutherska kyrkan och meddelas undervisning i evangelisk-luthersk (majoritetens) religion (ingen blankett).		
	2) Eleven hör till den finska ortodoxa kyrkan och meddelas undervisning i ortodox religion (ingen blankett). Vårdnadshavarna kan anmäla eleven till undervisningen i majoritetens religion (blankett).		
	3) Eleven hör inte till något religiöst samfund och deltar i undervisningen i livsåskådningskunskap (ingen blankett). Vårdnadshavarna kan anmäla eleven till undervisningen i majoritetens religion (blankett).		
	4) Elevens religion är/eleven är till fostran eller kulturell bakgrund _____ (blanketten skall fyllas i) religion		
Jag vill att eleven i skolan meddelas undervisning i följande religion:			
<input type="checkbox"/> evangelisk-luthersk religion <input type="checkbox"/> ortodox religion <input type="checkbox"/> romersk-katolsk religion <input type="checkbox"/> islam			
<input type="checkbox"/> judisk religion <input type="checkbox"/> någon annan religion, vilken?			
Jag vill att eleven			
<input type="checkbox"/> meddelas undervisning i livsåskådningskunskap			
<input type="checkbox"/> meddelas ersättande undervisning/handledd verksamhet i skolan			
<input type="checkbox"/> meddelas ersättande undervisning inom sitt eget religiösa samfund (intyg över medlemskap och undervisning bifogas)			
Vårdnadshavarnas motivering/frågor (vid behov)			
Vårdnadshavarna kan ha andra motiverade önskemål i fråga om elevens val av åskådningsämne. I dessa frågor, liksom också i andra frågor som gäller val, kan man alltid kontakta skolans rektor för samtal.			
4 VÅRDNADSHAVARNAS UNDERSKRIFT	Vårdnadshavarens underskrift		Datum . .
	Vårdnadshavarens underskrift		Datum . .
5 REKTORS BESLUT	Elevens studier i åskådningsämnen (motivering vid behov)		
	Rektors underskrift	Namnförtydligande	
	Beslut §	Plats och tid . .	
6 SÖKANDE AV ÄNDRING	Den som är missnöjd med beslutet kan överklaga det hos Helsingfors förvaltningsdomstol inom 30 dagar efter delgivningen.		