Asiakirja- tai tietopalvelupyyntö

Tietoa pyytävä viranomainen

|  |  |
| --- | --- |
| Etu- ja sukunimi | virkanimike |
| Virasto/ toimiala/Yksikkö | |
| Sähköpostiosoite | Puhelinnumero |
| Aineiston toimitusosoite | |

**Asiakkaan tiedot**

|  |
| --- |
| Henkilötiedot (nimi ja henkilötunnus) |
| Mitä palvelua tietopyyntösi koskee (rastita alla olevista vaihtoehdoista ja tarkenna koulun tai päiväkodin nimi):  ☐ Oppilashuollon kuraattoripalvelut, koulu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Oppilashuollon psykologipalvelut, koulu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Opetus, koulu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Varhaiskasvatus, päiväkoti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tarkenna tietopyyntöä (esim. mitä vuosia pyyntö koskee): |
| ☐Annan suostumuksen Espoon kasvun ja oppimisen toimialan rekisterien tietojen luovuttamiseen pyytävälle viranomaiselle.  **allekirjoitus ja päivämäärä** |