



<b>1 UPPGIFTER OM ELEVEN</b>	Efternamn	Förnamn	Födelseid och personbeteckning - . -
	Skola		Årskurs
	Adress		Postnummer och postanstalt
<b>2 UPPGIFTER OM VÅRDNADS- HAVAREN</b>	Efternamn	Förnamn	Telefonnummer
	Adress (om annan än elevens)		Postnummer och postanstalt
	Efternamn	Förnamn	Telefonnummer
	Adress (om annan än elevens)		Postnummer och postanstalt
<b>3 ORDNANDE AV UNDERVIS- NINGEN</b>  (vid behov intyg från befolknings- registermyndig- het/religiöst samfund om medlemskap/hur undervisningen är ordnad)	<b>1) Eleven hör till evangelisk-lutherska kyrkan och meddelas undervisning i evangelisk-luthersk (majoritetens) religion (ingen blankett).</b>		
	<b>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).</b>		
	<b>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).</b>		
	<b>4) Elevens religion är/eleven är till fostran eller kulturell bakgrund</b> _____ (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.		
<b>4 VÅRDNADS- HAVARNAS UNDERSKRIFT</b>	Vårdnadshavarens underskrift	Datum - . -	
	Vårdnadshavarens underskrift	Datum - . -	
<b>5 REKTORS BESLUT</b>	Elevens studier i åskådningsämnena (motivering vid behov)		
	Rektors underskrift	Namnförtydligande	
	Beslut §	Plats och tid - . -	
<b>6 SÖKANDE AV ÄNDRING</b>	Den som är missnöjd med beslutet kan överklaga det hos Helsingfors förvaltningsdomstol inom 30 dagar efter delgivningen.		