

OPISKELUTERVEYDENHUOLTO/ Järvenpään lukio

Lukiokatu 1, 04410 Järvenpää

puh. 040-3152285/ terveydenhoitaja Minna Ojanen

Täyttäkää alla olevat tiedot lukion opiskeluterveydenhuoltoon varten ja palauttakaa lomake ilmoittautumispapereiden mukana tai postitse terveydenhoitajalle.

Opiskelijan sukunimi _____

Etunimet _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Kotipaikka _____

Puhelin _____

Edellinen koulu ja osoite _____

Huoltajien nimet ja puhelinnumero

Annan **tarvittaessa** luvan tilata aikaisempia terveystietoja edellisestä oppilaitoksesta ja/ tai asuinpaikkakunnalta opiskeluterveydenhuollon käyttöön.

Aiempien terveystietojen näkyvyydestä voit käydä lukemassa lisätietoja osoitteesta www.kanta.fi tai voit kysyä niistä terveydenhoitajalta.

Kyllä _____ En _____

Päiväys _____

Allekirjoitus _____

alle 18- vuotiaalta vanhemman allekirjoitus