

OPISKELIJAN HENKILÖTIEDOT

Nimi _____

Syntymäaika _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Sähköposti _____

Erityisopetuksen peruste _____

Aikaisempi asumismuoto Itsenäisesti
 Vanhempien tai huoltajan kanssa
 Asuntola
 Ryhmäkoti tai muu tuettu asuminen

KOULUTUKSEN TIEDOT

Ammatillinen perustutkinto, mikä? _____

Ammatilliseen peruskoulutukseen valmentava koulutus (VALMA)

Työhön ja itsenäiseen elämään valmentava koulutus (TELMA)

Olen Uusi opiskelija
 Jatkava opiskelija

Koulutus alkaa ____ . ____ . 20__

Ryhmävastaava ja ryhmätunnus _____

Koulutuksen toimipaikka Arla (Leppävaara) Metsälä Tenholantie

ASUNTOLAPAIKKA

Tarvitsen asuntolapaikan alkaen ____ . ____ . 20__

Haen asuntolapaikkaa ensisijaisesti Arlan asuntolasta Tenholantien asuntolasta

LÄHIOMAINEN TAI MUU YHTEYSHENKIÖ

Nimi _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Sähköposti _____

LÄHIOMAINEN TAI MUU YHTEYSHENKIÖ

Nimi _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Sähköposti _____

TÄYSI-ikäinen opiskelija täyttää

Asuntolaohjaajat saavat olla yhteydessä lähiomaisiini tai yhteyshenkilöihini tarvittaessa:

[] Kyllä

[] Ei

TUKIVERKOSTOT JA HOITOKONTAKTIT

TERVEYS JA TOIMINTAKYKY	
Allergiat	_____

Sairaudet	_____

Lääkitys	_____

Vammat	_____

Apuvälineet	_____

Aistiherkkyydet	_____

TUEN JA OHJAUKSEN TARVE

- | | | | |
|--|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Siivous | <input type="checkbox"/> Ruoanlaitto | <input type="checkbox"/> Pyykinpesu | <input type="checkbox"/> Asiointi |
| <input type="checkbox"/> Rahankäyttö | <input type="checkbox"/> Kaupassakäynti | <input type="checkbox"/> Vapaa-aika | <input type="checkbox"/> Liikkuminen |
| <input type="checkbox"/> Sosiaaliset tilanteet | <input type="checkbox"/> Ajan hahmottaminen | <input type="checkbox"/> Vuorokausirytmä | <input type="checkbox"/> Hygienia |
- Jotain muuta, mitä? _____

Käsittelemme henkilötietoja vain asuntolapaikan hakemista varten.