

**KESKUSPUISTON AMMATTIOPISTO**

Tenholantie 10, 00280 Helsinki
puh. (09) 4748 2479 Tutkintoon johtava koulutus
puh. (09) 4748 2491 Valmentava ja kuntouttava koulutus
faksi (09) 4748 2746
opintotoimisto@keskuspuisto.net
www.keskuspuisto.net

HAKEMUS

- Perustutkintokoulutus (3 v.)
 Näyttötutkintokoulutus (aikuiskoulutus)
 Valmentava ja kuntouttava –koulutus
 NOSTE-koulutus

Haettava koulutus (mahdolliset vaihtoehdot)	1.	Toimipaikka
	2.	Toimipaikka
	3.	Toimipaikka
Hakijan henkilötiedot	Sukunimi	Etnimet
	Lähiosoite	Postinumero ja –toimipaikka
	Kotikunta	Henkilötunnus
	Puhelin (työ, koti, matkapuhelin)	
	Kansalaisuus, ellei Suomen	Äidinkieli
Lähiomaisen tiedot	Nimi	Puhelin
Koulutus	<input type="checkbox"/> Kansa- ja kansaliskoulu <input type="checkbox"/> Keskkoulu <input type="checkbox"/> Lukio	<input type="checkbox"/> Peruskoulu, päättymisv. _____ <input type="checkbox"/> Peruskoulu, mukautettu opetus, päättymisv. _____ <input type="checkbox"/> Peruskoulu, harjaantumisopetus, päättymisv. _____ <input type="checkbox"/> Perusopetuksen lisäopetus (10-luokka), päättymisv. _____
	<input type="checkbox"/> Muu, mikä _____ <input type="checkbox"/> Ammatillinen koulutus, mikä _____	
Työtilanne	<input type="checkbox"/> Työssä <input type="checkbox"/> Työtön <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Eläkkeellä <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	
Työkokemus	_____ _____ (voit jatkaa tarvittaessa kääntöpuolelle)	
Terveydentila/ muut erityisyyt	<input type="checkbox"/> Sairaus tai vamma, diagnoosi _____ <input type="checkbox"/> Muu erityisopetuksen tarve, mikä _____ <input type="checkbox"/> Ei terveydellistä rajoitetta tai erityisopetuksen tarvetta	
Toimeentuloturva koulutuksen ajalle	<input type="checkbox"/> On haettu tai haetaan, mistä _____ <input type="checkbox"/> Ei ole haettu <input type="checkbox"/> Kansaneläkelaitokselta <input type="checkbox"/> Kuntoutusraha <input type="checkbox"/> Opintotuki <input type="checkbox"/> Vakuutusyhtiöltä, yhtiön nimi _____ <input type="checkbox"/> Muualta, mistä _____	
Allekirjoitus	Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimen selvennys
Liitteet	<input type="checkbox"/> Koulu- ja opiskelutodistusjäljennökset <input type="checkbox"/> Koulutuskokeilulausunto <input type="checkbox"/> Työtodistusjäljennökset <input type="checkbox"/> HOJKS* aikaisemmassa oppilaitoksessa <input type="checkbox"/> Lääkärilausunto (esim. B-lausunto) <input type="checkbox"/> Muu liite <input type="checkbox"/> Psykologin lausunto	

*) HOJKS= Henkilökohtainen opetuksen järjestämistä koskeva suunnitelma

Hakijoista muodostetaan henkilörekisterilain mukainen hakijarekisteri, jonka ylläpitäjänä on ORTON Invalidisäätiö, Keskuspuiston ammattiopisto. Opiskelijoiksi valituista muodostetaan opiskelijarekisteri, jonka ylläpitäjä on sama. Tietoja rekisteristä antaa opintosihteerit, puh. (09) 4748 2479 ja (09) 4748 2491 tai opintotoimisto@keskuspuisto.net