



**Ilmoittautuminen saamen kielten etäopetushankkeen opetukseen lukuvuodelle 2019–2020**  
Pakolliset osiot on merkitty tähdellä (\*).

*Oppilaan/opiskelijan ilmoittaja opetukseen:	<input type="checkbox"/> koulutuksen järjestäjä <input type="checkbox"/> huoltaja <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> muu, kuka:
--	--

**Oppilaan/opiskelijan tiedot**

*Oppilaan/opiskelijan nimi:	*Oppilaan/opiskelijan syntymäaika:
*Oppilaan/opiskelijan aste: <input type="checkbox"/> esiopetus <input type="checkbox"/> peruskoulu <input type="checkbox"/> lukio	*Oppilaan/opiskelijan luokka-aste syksyllä 2019:
*Oppilaan/opiskelijan kotikoulu:	*Oppilaan/opiskelijan kotikunta:
*Kieli, josta halutaan opetusta oppilaalle/opiskelijalle:	<input type="checkbox"/> koltansaame <input type="checkbox"/> inarinsaame <input type="checkbox"/> pohjoissaame
*Onko oppilas/opiskelija aiemmin opiskellut saamea saamen kielten etäopetushankkeen kautta? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
<b>Jos vastasit ei ylläolevaan kysymykseen, täytä seuraavat kaksi kohtaa.</b>	
Onko oppilas/opiskelija opiskellut aiemmin saamea?	<input type="checkbox"/> kyllä, minkä tasoisena: <input type="checkbox"/> ei
Onko oppilaan/opiskelijan kotikielenä saame?	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei

**Kotikoulun ja kunnan yhteystiedot**

Rehtorin nimi:	Rehtorin sähköpostiosoite ja puhelinnumero:
Yhteyshenkilö koulussa, jos eri kuin rehtori:	Yhteyshenkilön sähköpostiosoite ja puhelinnumero:
Saamen kielen opetuksen koordinaattori kunnassa/kaupungissa:	Koordinaattorin sähköpostiosoite ja puhelinnumero:
Laskutus- ja sopimustietojen yhteyshenkilö:	Yhteyshenkilön sähköpostiosoite ja puhelinnumero:



Saamen kielten etäyhteyksiä hyödyntävän opetuksen pilottihanke  
Sámegiellaid gáiddusoahpahusa pilohtafidnu  
Sámikielái káidusmáttáttás piiloothaahá  
Sää'mkiöli ougglösmátt'öözz pilotta'njkkös



SÁMEDIGGI  
SÁMITIGGE  
SÁÁ'MTE'G'G'  
SAAMELAISKÄRÄJÄT

### Huoltajan yhteystiedot ja oppimateriaalin lähettämistä varten osoite

*Huoltajan nimi:	*Huoltajan sähköposti ja puhelinnumero:	
Huoltajan nimi:	Huoltajan sähköposti ja puhelinnumero:	
Lähiosoite:	Postinumero:	Postitoimipaikka:

### Medialupa

Medialupa alaikäisestä lapsesta otettujen kuvien julkaisemiseksi, esim. hankkeen nettisivut, oppilaiden projektit, hankkeen julkaisut.

lasta saa kuvata ja julkaista kuvia lapsen omalla suostumuksella  
 kiellän kuvien ottamisen/julkaisemisen

### \*Päiväys ja allekirjoitus

_____	_____ .2019	_____
Paikka	Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Pakolliset osiot merkitty tähdellä (\*).

Täysi-ikäisen opiskelijan ollessa kyseessä huoltajan yhteystietoja ei tarvitse täyttää.

Oppilaan/opiskelijan kielitaustasta kysytään, jotta oppilas osataan sijoittaa hänelle sopivaan opetusryhmään. Oppilaan/opiskelijan kielitaustan kartoitusta ei käytetä muuhun tarkoitukseen.

Mahdolliset oppimateriaalit lähetetään oppilaan/opiskelijan kotiosoitteeseen.

Lisätietoja saamen kielten etäyhteyksiä hyödyntävästä pilottihankkeesta saa osoitteesta <https://saamenetaopetus.com/>.

**Opetukseen ilmoittautumisaika lukuvuodelle 2019–2020 on 22.2.2019 asti.**

Palauta täytetty lomake osoitteeseen: Saamelaiskäräjät / Arla Magga, Sajos, FI–99870 INARI.