



Avo- ja asumispalvelut  
Vastaanottopalvelut  
Suun terveydenhuolto

Koulunkäynti- tai opiskeluoikeuden omaavan vieraskuntalaisen ilmoittautuminen  
Tampereen kaupungin hammashoitoon.

<b>Koululaisen/ opiskelijan henkilötiedot</b>	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelinnumero
<b>Alle 15- vuotiaan huoltajan tiedot</b>	Nimi	Puhelinnumero
	Osoite, jos eri kuin ilmoittautujan	
<b>Oppilaitos</b>	Oppilaitoksen nimi	
<b>Opiskeluaika</b>	Aloituspäivä	Arvioitu päättymisaika
	<b>Hoitotietojen pyytäminen</b> Suostun siihen, että aikaisemmat hammashoitotiedot saa pyytää ja luovuttaa Tampereen kaupungin suun terveydenhuoltoon. <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
<b>Aikaisempi hoitopaikka</b>	Aikaisempi hoitopaikka	Puhelinnumero
	Osoite	
<b>Allekirjoitus</b>	Paikka ja aika	Allekirjoitus (Huoltajan allekirjoitus alle 15-vuotiaalta)

**Hammashoitoaika on varattava itse.**

**Vieraskuntalaisella koululaisella ja opiskelijalla on oikeus halutessaan hakeutua myös kotikuntansa hammashoitoon.**

**Lomake lähetetään:**

Tampereen kaupunki, Konsernihallintoyksikkö, Sote ICT-palvelut, Suun terveydenhuollon tuki, PL 131, 33101  
TAMPERE

