



Avo- ja asumispalvelut
Vastaanottopalvelut
Suun terveydenhuolto

Koulunkäynti- tai opiskeluoikeuden omaavan vieraskuntalaisen ilmoittautuminen
Tampereen kaupungin hammashoitoon.

Koululaisen/ opiskelijan henkilötiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelinnumero
Alle 15- vuotiaan huoltajan tiedot	Nimi	Puhelinnumero
	Osoite, jos eri kuin ilmoittautujan	
Oppilaitos	Oppilaitoksen nimi	
Opiskeluaika	Aloituspäivä	Arvioitu päättymisaika
	Hoitotietojen pyytäminen Suostun siihen, että aikaisemmat hammashoitotiedot saa pyytää ja luovuttaa Tampereen kaupungin suun terveydenhuoltoon. <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Aikaisempi hoitopaikka	Aikaisempi hoitopaikka	Puhelinnumero
	Osoite	
Allekirjoitus	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, Suun terveydenhuollon sovelluspalvelut, Konsernihallinto/Tietohallintoyksikkö, Aleksis Kiven katu 14-16 C, 33210 TAMPERE