



SVENSKA SAMSKOLANS I TAMMERFORS

125-ÅRS MATRIKEL

SKICKA BLANKETTEN TILL: Nordens Hus, Otavalankatu 9,
33100 Tammerfors eller: skickain@sstmatrikel.fi

**Skicka gärna ett foto, helst så aktuellt
som möjligt!**

TEXTA TYDLIGT!

ELEV

Släktnamn: _____

Nuvarande adress:* _____

Födelsenamn: _____

Tidigare släktnamn: _____

E-postadress:* _____

Samtliga förnamn (tilltalsnamn understruket):

Födelsedatum: _____

Titel, yrke: _____

Födelseort: _____

Nuvarande hemort: _____

För avliden sättes dödsdatum och årtal _____

Faderns namn och yrke (efter avliden sättes †): _____

Moderns namn (förnamn och flicknamn) och yrke (efter avliden sättes †): _____

Makas/makes/partners förnamn, födelsenamn och yrke (efter avliden sättes †): _____

Barnens namn (tilltalsnamn) och födelseår (efter avliden sättes †): _____

Inskriven i Svenska folkskolan / Svenska lågstadiet (årtal): _____

Inskriven i Svenska samskolan (årtal): _____

Avgått (årtal): _____ **Student** (årtal och skola): _____

Utbildning och studier efter skolgång (årtal och examina):* _____

Arbetsgivare (ange årtal då tjänsteförhållandet börjat respektive slutat): _____

Viktigare förtroendeuppdrag och utmärkelser (högst 180 tecken): _____

Särintressen (högst tre): _____

Publikationer (högst 180 tecken): _____

Militärgrad: _____

*Används endast för matrikelkommitténs
arbete

Jag samtycker till att mina uppgifter används i SST:s 125-årsmatrikel

Ort och datum: _____

Namnsteckning: _____