

Oppilaan henkilötiedot	Sukunimi	Henkilötunnus
	Etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	
	Osoite	
	Kotikunta	Uskontokunta
Huoltajien tiedot	Äidin nimi	Äidin puhelinnumero koti
	Äidin osoite	Äidin puhelinnumero työ
	Postinumero ja postitoimipaikka	Äidin sähköpostiosoite
	Isän nimi	Isän puhelinnumero koti
	Isän osoite	Isän puhelinnumero työ
	Postinumero ja postitoimipaikka	Isän sähköpostiosoite
	<input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> Vanhemmilla on yhteishuoltajuus	
Muu huoltaja (jos ei yllä olevat, muu virallisesti nimetty huoltaja)	Huoltajan nimi	Huoltajan puhelinnumero koti
	Huoltajan osoite	Huoltajan puhelinnumero työ
	Postinumero ja postitoimipaikka	Huoltajan sähköpostiosoite
Koulu, johon ilmoittautuu	<input type="checkbox"/> Toivakan koulukeskus <input type="checkbox"/> Kankaisten kyläkoulu	
Edellinen koulu	Kunta ja koulu, josta tulee	
Koulumatka	Toivakan kunnassa järjestetään koulukuljetus 1. – 2. luokkalaisille, jos koulumatka on pitempi kuin 3 km ja 3. – 9. luokkalaisille, jos koulumatka on pitempi kuin 5 km. Oppilaalla on oikeus maksuttomaan kuljetukseen myös silloin, kun koulumatka oppilaan ikä ja muut olosuhteet huomioon ottaen muodostuu oppilaalle liian vaikeaksi, rasitta-	

	<p>vaksi tai vaaralliseksi. Maksuton kuljetus järjestetään oppilaan lähikouluun.</p> <p>Koulumatkan pituus yhteen suuntaan: _____</p> <p>Selostus liikenneyhteydestä, koulumatkan vaarallisuudesta tai rasittavuudesta:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Oppilaan terveydentila</p>	<p>Onko lapsella allergiaa, lääkitystä tai muita huomioitavia asioita (mahdolliset lausunnot / lääkärintodistukset liitteeksi):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Erityinen tuki</p>	<p>Onko lapsella erityisen tuen / opetuksen tarvetta (mahdolliset lausunnot / lääkärintodistukset liitteeksi):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Päiväys ja allekirjoitukset</p>	<p>Päiväys</p>	<p>Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys</p>
	<p>Päiväys</p>	<p>Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys</p>

