

Oppilaan henkilötiedot	Sukunimi		Henkilötunnus
	Etunimet (kutsumanimi alleviivataan)		
	Osoite		
	Kotikunta	Uskontokunta	Äidinkieli
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	<p>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, rasittavaksi tai vaaralliseksi. Maksuton kuljetus järjestetään oppilaan lähikouluun.</p> <p>Koulumatkan pituus yhteen suuntaan: _____</p> <p>Selostus liikenneyhteydestä, koulumatkan vaarallisuudesta tai rasittavuudesta:</p>		

Oppilaan terveydentila	<p>Onko lapsella allergiaa, lääkitystä tai muita huomioitavia asioita (mahdolliset lausunnot / lääkärintodistukset liitteeksi):</p> <hr/> <hr/> <hr/>	
Erityinen tuki	<p>Onko lapsella erityisen tuen / opetuksen tarvetta (mahdolliset lausunnot / lääkärintodistukset liitteeksi):</p> <hr/> <hr/> <hr/>	
Päiväys ja allekirjoitukset	Päiväys	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
	Päiväys	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys