|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |
| yksinhuoltajuus  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 | Toivakan koulukeskus  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, rasittavaksi tai vaaralliseksi. Maksuton kuljetus järjestetään oppilaan lähikouluun.  Koulumatkan pituus yhteen suuntaan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Selostus liikenneyhteydestä, koulumatkan vaarallisuudesta tai rasittavuudesta:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Oppilaan  terveydentila | Onko lapsella allergiaa, lääkitystä tai muita huomioitavia asioita  (mahdolliset lausunnot / lääkärintodistukset liitteeksi):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Erityinen tuki | Onko lapsella erityisen tuen / opetuksen tarvetta  (mahdolliset lausunnot / lääkärintodistukset liitteeksi):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Päiväys ja allekirjoitukset | Päiväys | Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys | | | |
|  | Päiväys | Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys | | | |