

 Pakolliset kysymykset merkitty tähdellä (*)

Koulukuljetushakemus

Huoltajan yhteystiedot

Etunimi *	<input type="text"/>
Sukunimi *	<input type="text"/>
Matkapuhelin *	<input type="text"/>
Sähköposti	<input type="text"/>

OPPILAAN PERUSTIEDOT *

Sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kotikunta	Koulu	Luokka
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

KULJETUSPERUSTE *

Kuljetusperuste, jonka nojalla kuljetusta haetaan

- yli 3km (1.-3. lk.) tai yli 5km (4.-9. lk.),matkan pituus (km)
- koulumatka liian vaikea tai rasittava (liitteenä lääkärin tai koulupsykologin lausunto)
- koulumatka liian vaarallinen (liitteenä selvitys minkä tien vaarallisuutta pyydetään arvioimaan)

Ajankohta, josta alkaen koulukuljetusta haetaan (pp.kk.vvvv) *

Mahdolliset lisätiedot (esim. jos sisarukselle on myönnetty koulukuljetus vaarallisen tien perusteella)

*

Olen lukenut kunnan voimassa olevat koulukuljetusperiaatteet ja hyväksynyt ne

Maksullinen koulukuljetus

Maksullista koulukuljetusta voi hakea, jos koulumatka tai muu edellytys ei täyty. Omavastuu 1 e /matka laskutetaan seurantalistan mukaan.

Haen mahdollisuutta käyttää koulukuljetusta maksullisena

Päivämäärä *

Paikka *

Allekirjoitus *

LIITTEET

- Selvitys pyydetyn tien vaarallisuuden arviointiin
- Lääkärin tai koulupsykologin lausunto
- Muu liite

Lähetä