

OPPILAS	Oppilaan nimi	Henkilötunnus
	Osoite	
KOULU	Koulun nimi	<input type="checkbox"/> Koulu on oppilaan lähikoulu <input type="checkbox"/> Koulu ei ole oppilaan lähikoulu
	Luokka-aste	<input type="checkbox"/> Oppilas on erityisen tuen piirissä
HAKEMUS	Haen oppilaalle <input type="checkbox"/> Koulukuljetusta <input type="checkbox"/> Saattoavustusta	Ajalle ____ . ____ . 20____ - ____ . ____ . 20____
	Hakemuksen peruste <input type="checkbox"/> Koulumatkan pituus, jonka yhdensuuntainen pituus on _____ km <input type="checkbox"/> Koulumatka on vaarallinen (perustelut yksilöitävä) <input type="checkbox"/> Koulumatka on oppilaalle liian rasittava tai vaikea (perustelut yksilöitävä, hakemuksen liitteeksi on liitettävä lääkärin tai vastaavan asiantuntijan lausunto)	
	Lisätiedot, perustelut	
HUOLTAJAN TIEDOT	Huoltajan nimi	Puhelinnumero
	Sähköpostiosoite	
	Päiväys ja allekirjoitus ____ . ____ . 20____	
	<input type="checkbox"/> Päätöksen oppilaan koulukuljetuksesta saa lähettää sähköisesti	
Hakemuksen vireilletulo pvm: ____ . ____ . 20____ (Rehtori täyttää)		
KOULUN KANNANOTTO	<input type="checkbox"/> Puollan hakemusta <input type="checkbox"/> En puolla hakemusta	Lisätiedot, perustelut
	Kannanotto pohjautuu <input type="checkbox"/> pedagogiseen selvitykseen <input type="checkbox"/> asiantuntijan lausuntoon <input type="checkbox"/> muuhun	
	Päiväys ja allekirjoitus ____ . ____ . 20____ Rehtorin/ koulunjohtajan allekirjoitus	