

HAKEMUS
Maksuttomaan koulukuljetukseen

OPPILAS	Oppilaan nimi	Syntymäaika
	Osoite	
KOULU	Koulun nimi ja luokka-aste	☐ Koulu on oppilaan lähikoulu ☐ Koulu ei ole oppilaan lähikoulu
HAKEMUS	Haen oppilaalle ☐ Koulukuljetusta ☐ linja-autokuljetusta ☐ taksikuljetusta ☐ Saattoavustusta	Ajalle ____ . ____ . 20____ - ____ . ____ . 20____
	Hakemuksen peruste ☐ Koulumatkan pituus, jonka yhdensuuntainen pituus on _____ km ☐ Koulumatka on vaarallinen (perustelut yksilöitävä) ☐ 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	
	☐ Päätöksen oppilaan koulukuljetuksesta saa lähettää huoltajalle sähköisesti	
	Päiväys ja allekirjoitus ____ . ____ . 20____ _____	
Hakemuksen vireilletulo pvm: ____ . ____ . 20____ (Rehtori täyttää)		
KOULUN KANNANOTTO	☐ Puollan hakemusta ☐ En puolla hakemusta	Lisätiedot, perustelut
	Kannanotto pohjautuu ☐ pedagogiseen asiakirjaan ☐ asiantuntijan lausuntoon ☐ muuhun	
	Päiväys ja allekirjoitus ____ . ____ . 20____ _____ Rehtorin/ koulunjohtajan allekirjoitus	