



Koulukuljetushakemus/-päättös

Oppilaan nimi	Syntymäaika
Kotiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Koulu ja luokka	Puhelin koti/työ
Huoltajan nimi	Sähköposti
Hakemuksen perustelut	
<input type="checkbox"/> Koulumatkan pituus _____ km (lyhintä ympäri vuoden kävelykelpoista tietä pitkin)	
<input type="checkbox"/> Erityiskoulumatkaetus (terveydelliset syyt, koulumatka liian vaikea tai rasittava: julkisen terveydenhuollon esim. lääkärin tai psykologin lausunto, josta ilmenee kuljetustarpeen syy ja aika)	
<input type="checkbox"/> Koulumatkan vaarallisuus (arvioidaan koululiituuohjelman kartan perusteella)	
<input type="checkbox"/> Muu perusteltu syy (selvitys kohtaan lisätiedot)	
Lisätiedot	
Päiväys	Allekirjoitus

Hakemus lähetetään oppilaan koululle. Lisätietoja saa koulun rehtorilta.

Koulu täyttää:

Koulun rehtorin päätös	
<input type="checkbox"/> Myönnän koulukuljetuksen vuosiluokille <input type="checkbox"/> 1 – 2 lk <input type="checkbox"/> 3 – 6 lk <input type="checkbox"/> 7 – 9 lk	
<input type="checkbox"/> Ajalle ___ / ___ 20 - ___ / ___ 20	
Päätös noudattaa kasvatus- ja opetuslautakunnan esikoulujen ja peruskoulujen koulukuljetuseriaatteita.	
<input type="checkbox"/> Päätän olla myöntämättä koulukuljetusta.	
Koulumatkan pituus _____ km tarkastettu.	
Perustelut:	
Päätöksen päiväys ja §	Allekirjoitus