

KULJETUSHAKEMUS

- ESIKOULU
- PERUSKOULU

Oppilaan nimi

Koulu ja luokka

1. Kuljetus matkan pituuden perusteella

- Lakisääteinen; koulumatka 5 km tai yli, 0.-9. lk
 Kaupungin myöntämä; koulumatka 3 km tai yli, 0.-2. lk

2. Muu kuljetus

- Koulumatkan vaarallisuus (liitteet)
 Terveydelliset syyt (liitteeksi psykologin/ lääkärin lausunto)
 Koulutapaturmasta johtuva kuljetus

3. Saattoavustus / korvausanomus

- Huoltaja itse kuljettaa oppilasta

IBAN-tilinumero (anottaessa saattoavustusta)

Matkan pituus; matkatiedot 0,1 km:n tarkkuudella

Yhdensuuntainen matka	Matka kotoa pysäkille	Pysäkin nimi

Aika, jolle kuljetusta/ saattoavustusta haetaan:

- Koko lukuvuosi Määräajaksi, ajalle: _____

Hakemuksen muut perustelut:

Huoltajan nimi

Osoite

Puhelin

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi:

Päiväys

Huoltajan allekirjoitus