

KULJETUSHAKEMUS

* Esikoulu

* Peruskoulu

| | |
|---------------|--------|
| Oppilaan nimi | |
| Koulu | 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

IBAN-tilinumero (anottaessa saattoavustusta)

- Huoltaja itse kuljettaa oppilasta

Matkan pituus; matkatiedot 0,1 km:n tarkkuudella

| | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------|
| Yhdensuuntainen matka | Matka kotoa pysäkillä | Pysäkin nimi |
|-----------------------|-----------------------|--------------|

Aika, jolle kuljetusta / saattoavustusta haetaan:

- Koko lukuvuosi
- Määräajaksi, ajalle _____

Hakemuksen muut perustelut:

| | |
|----------------|--|
| Huoltajan nimi | |
| Osoite | |
| Puhelin | |

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi:

____ / ____ 20 ____
Päiväys_____
Huoltajan allekirjoitus