

KOULUKULJETUSHAKEMUS

Koulukuljetus myönnetään enintään lukuvuodeksi kerrallaan.

Haen koulukuljetusta seuraavalle oppilaalle:

Koulu	Luokka
Oppilas	Syntymäaika
Kotiosoite	Postinumero ja –toimipaikka
Huoltajan nimi	Huoltajan puhelin/sähköpostiosoite Annan luvan sähköiseen tiedoksiantoon <input type="checkbox"/>
<p>Haetaan kuljetusta ajalle / 20 - / 20</p> <p><input type="checkbox"/> Paikallisliikenteen koululaiskorttia</p> <p><input type="checkbox"/> Tilauskuljetusta (jos haette tilauskuljetusta, vastatkaa myös alla oleviin kysymyksiin)</p> <p>Tuleeko oppilas olemaan iltapäiväkerhossa <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, missä</p> <p>Saako puhelinumeronne antaa kuljettajalle <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä</p> <p>Saako kuljettajalle kertoa oppilaan terveydellisistä erityistarpeista <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä</p>	
<p>Perusopetuslain 32 §:n perusteella:</p> <p><input type="checkbox"/> Koulumatka lähimpään oman kunnan kouluun lyhintä jalankulkukelpoista ja yleisessä käytössä olevaa tietä pitkin on yli 5 km (kuljetusperusteet kohta 1.)</p> <p><input type="checkbox"/> Koulumatka on vaarallinen (viranomaisen arvioinnin ja lausunnon perusteella, lausunnon pyytää sivistyskeskus, katso kuljetusperusteet kohta 2.)</p> <p><input type="checkbox"/> Koulumatka on rasittava tai vaikea (lääkärin tai psykologin lausunto liitettävä hakemukseen, lausunnon pyytää huoltaja, katso kuljetusperusteet kohta 3.)</p> <p><input type="checkbox"/> Terveystieteiden syiden perusteella (lääkärinlausunto liitettävä hakemukseen, lausunnon pyytää huoltaja, katso kuljetusperusteet kohta 3.)</p> <p>Raisiossa / 20</p> <hr/> <p>Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys</p> <p>Hakemuksen palautus koulun kansliaan tai sivistystoimialan hallintopalveluihin</p>	