



- 1. Muu koulukuljetus**
(sairaus, tien vaarallisuus tai rasittavuus)
- 2. Saattoavustus/korvausanomus**
(huoltaja itse kuljettaa oppilasta)
- 3. Maksullinen koulukuljetus**
(15.9.alkaen, mikäli kuljetuksessa on tilaa)

Hakemus (huoltaja täyttää)

Oppilaan henkilötiedot	Oppilaan nimi	Syntymäaika
	Osoite	Puhelin
Koulu	Oppilaan koulu ja luokka 1.8.	Koulumatkan pituus (koti-koulu) km
Huoltajan henkilötiedot	Huoltajan nimi	Tilinumero (anottaessa saattoavustusta)
Hakemuksen perustelut	Hakemuksen syy ja perustelut (voidaan esittää myös erillisellä liitteellä)	
	<input type="checkbox"/> Terveydelliset syyt (liitteeksi psykologin/koulukuraattorin/lääkärin lausunto)	
	<input type="checkbox"/> Koulumatka on vaarallinen	
	<input type="checkbox"/> Koulutapaturmakuljetus (liitteeksi lääkärin lausunto)	
	<input type="checkbox"/> Muu syy, mikä	
Liitteet	Liitteet	Kuljetus haetaan ajalle _____ - _____
	<input type="checkbox"/> Lääkärinlausunto	Avustusaika ajalle _____ - _____
	<input type="checkbox"/> Koulupsykologin/ -kuraattorin lausunto	<input type="checkbox"/> Uusi anomus
	<input type="checkbox"/> Muu, mikä	<input type="checkbox"/> Jatkoanomus Edellisen päätöksen pvm _____
Huoltajan allekirjoitus	Paikka ja pvm	Huoltajan allekirjoitus