



Koulukuljetus

Tulosta lomake ja täytä tarvittavat tiedot.
(Pakolliset tiedot on merkitty *-merkillä.)

	1. Maksuton koulukuljetus <input type="checkbox"/> Lakisääteinen; koulumatka yli 5km, 1.-6.lk <input type="checkbox"/> Lakisääteinen; koulumatka yli 5km 7.-9.lk <input type="checkbox"/> Kunnan myöntämä; koulumatka yli 3km, 1.-2.lk	2. Muu koulukuljetus <input type="checkbox"/> Sairaus, tien vaarallisuus tai rasittavuus
	3. Kilometrikorvaus <input type="checkbox"/> Huoltaja itse kuljettaa oppilasta	4. Maksullinen koulukuljetus <input type="checkbox"/> mikäli kuljetuksessa on tilaa
Oppilaan henkilötiedot	* Oppilaan nimi	* Syntymäaika
	* Osoite	Puhelin
Koulu	* Oppilaan koulu ja luokka	* Koulumatkan pituus (koti-koulu) km
Huoltajan henkilötiedot	* Huoltajan nimi	*Sähköpostiosoite
	* Puhelinnumero	
Päätöksen voi toimittaa sähköpostilla	* <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	

Hakemuksen perustelut	* Hakemuksen syy ja perustelut	
	<input type="checkbox"/> Koulumatkan pituus <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	
	* Avustusaika	
	<input type="checkbox"/> Koko lukuvuosi <input type="checkbox"/> Ajalle _____ - _____	
Liitteet	<input type="checkbox"/> Lääkärin lausunto <input type="checkbox"/> Koulupsykologin/-kuraattorin lausunto <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
Lähtäjän tiedot	* Nimi	*Sähköposti