|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OPPILAAN TIEDOT | Oppilaan nimi      | Syntymäaika      |
| Lähiosoite      | postitoimipaikka      |
| Koulu / esiopetuspaikka      | Luokka-aste      |
| Asuinosoite      |
| HUOLTAJAN / HUOLTAJIEN TIEDOT | 1. Huoltajan nimi      | 1. Huoltajan puhelinnumero      |
| 2. Huoltajan nimi      | 2. Huoltajan puhelinnumero      |
| TIETOJEN LUOVUTUS | Suostun siihen, että yhteystiedot saa antaa taksinkuljettajalle: Kyllä [ ]  Ei [ ]  |
| MUUTA TIETOA | Osallistuuko oppilas koululaisten iltapäivätoimintaan:Kyllä [ ]  Ei [ ] Onko esiopetuksen oppilas päivähoidossa (hoitopaikan osoite ilmoitettava lisätietoja kohdassa):Kyllä [ ]  Ei [ ]  |
| HAKEMUS | Haen huollettavalle lapselleni koulukuljetusta ajalle      /       20      -       /       20      |
| Hakemuksen peruste:Koulumatkan pituus yli 5 km [ ] Koulumatkan pituus km      Tien vaarallisuus (perustelut lisätietoja-kohdassa) [ ] Muu syy (selvitys lisätietoja-kohdassa) [ ]  | Liitteenä:Lääkärinlausunto [ ] Psykologin lausunto [ ] Muun asiantuntijan lausunto [ ]  |
| Lisätietoja:      Matkan pituus: päätielle       km, linja-autopysäkille       km |
| SUOSTUMUS PÄÄTÖKSEN SÄHKÖISEEN TIEDOKSIANTOON | Suostun siihen, että päätös koulukuljetuksesta ilmoitetaan sähköisesti Wilman kautta [ ] Mikäli suostumusta sähköiseen tiedoksiantoon ei anneta, päätös lähetetään postitse. |
| HUOLTAJAN / HUOLTAJIENALLEKIRJOITUS | Päiväys      /       20       | Huoltajan/huoltajien allekirjoitus ja nimenselvennys           |