

TALOUS- JA HALLINTOPÄÄLLIKÖN PÄÄTÖS \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ § \_\_\_\_\_ liitteenä

Henkilötiedot  (yhteystiedot ilmoitetaan taksinkuljettajalle)	Oppilaan nimi	Syntymäaika
	Lähiosoite	Postitoimipaikka
	Koulu / Esiopetuspaikka	Luokka-aste
	Huoltajan nimi	Huoltajan puhelinnumero
Muuta tietoa	<p>Onko esiopetuksen oppilas päivähoitossa: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> (ilmoita hoitopaikan osoite ja hoitoajat lisätietoja kohtaan)</p> <p>Tarvitseeko lapsi aamulla kuljetusta: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> (ei oikeutta, jos on hoidon tarve ennen esiopetusta)</p> <p>Tarvitseeko lapsi iltapäivällä kuljetusta: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> (ei oikeutta, jos jää hoitoon esiopetuksen jälkeen)</p>	
Hakemus	Haen huollettavalleni lapselle kuljetusta ajaksi ____ / ____ 20 ____ - ____ / ____ 20 ____	
	Hakemuksen peruste:	<u>Liitteenä:</u>
	Koulumatkan pituus yli 5km <input type="checkbox"/>	Lääkärinlausunto <input type="checkbox"/>
	Koulumatkan pituus _____ km <input type="checkbox"/>	Psykologin lausunto <input type="checkbox"/>
Tien vaarallisuus (perustelut lisätietoja kohdassa) <input type="checkbox"/>	Opettajan lausunto <input type="checkbox"/>	
Muu syy (selvitys lisätietoja kohdassa) <input type="checkbox"/>		
Lisätietoja: Matkan pituus: päätielle ____ km, linja-autopysäkillä ____ km		
Allekirjoitus	Päiväys ____ / ____ 20 ____	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Mäntsälän kunnan koulukuljetusoppaasta löytyy tieto koulukuljetuksen myöntämisperusteista  
<https://www.mantsala.fi/perusopetus/koulut-ja-palvelut/koulukuljetukset>