|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 / HUOLTAJIEN  ALLEKIRJOITUS | Päiväys        /       20 | Huoltajan/huoltajien allekirjoitus ja nimenselvennys | |