



**Kristiinankaupungin kaupunki/
koulutuksen palvelualue**

**KOULUKULJETUSHAKEMUS
ESI- JA PERUSOPETUKSEN
OPPILAILLE**

(perusopetuslaki 32§)

lukuvuodelle _____ - _____

Ilmoittautuminen koulukuljetukseen koulukuljetus periaatteiden mukaisesti oppilaille, joiden kohdalla maksuttoman koulukuljetuksen ehdot täyttyvät.

* **Hakemus koulukuljetukseen erityisehdoin;**

- Lääkärin tai muun asiantuntijan lausunnon perusteella
- Koulumatkan vaarallisuuden perusteella Koululiitu-karttojen perusteella
- Muu syy

Oppilaan tiedot

Nimi	Syntymäaika
Oppilaan väestötietovirastoon merkitty lähiosoite	
Koulun nimi	Luokka
Koulumatkan pituus (yhdensuuntainen) km (100 m tarkkuudella) _____ km _____ m	

* Hakemuksen perustelut

<input type="checkbox"/> Lääkärin tai muun asiantuntijan lausunto (liitteenä)

Allekirjoitus

Paikka ja päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus
Puhelinnumero	Nimenselvennys
Sähköpostiosoite	

Lisätiedot: sihteeri 0505305069, nina.haaranoja@krs.fi

Hakemus palautetaan koulun rehtorille, päiväkotiin tai sivistystoimen kansliaan (Lapväärtintie 10, 64100 Kristiinankaupunki)

