



KULJETUSANOMUS

Perusopetus

Lukuvuosi

Lomakkeen palautus osoitteella:

Kasvatus- ja opetusvirasto

Perusopetusjohtaja

Lyseokatu 2

26100 RAUMA

Oppilaan tiedot

Nimi	Syntymäaika
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Koulu	Luokka (ko. lukuvuonna)
Koulumatkan arvioitu pituus yhteen suuntaan (km)	<input type="checkbox"/> Erityisopetuspäätös <input type="checkbox"/> Starttiluokka

Perustelu kuljetuksen hakemiselle

Koulumatkan pituus ylittää kuljetusperusteissa määritellyn rajan

Koulutapaturma

Vapaa-ajan tapaturma

Muu perustelu, mikä _____

(Lääkärintodistus liitteeksi sairaudesta ja tapaturmasta)

Kuljetustapa

Linja-auto

Taksi

Muu kuljetus, mikä _____

Onko saattaja välttämätön Kyllä Ei

Allekirjoitus

Paikka ja päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus
Puhelinnumero	Nimen selvennys
Sähköpostiosoite	

Päätös

Hylätty _____

Hyväksytty Koko lukuvuodeksi Ajalle _____

Linja-auto

Taksi

Muu kuljetus, mikä _____

Hakemuksessa mainittu koulu on määritelty oppilaan lähikouluksi

Paikka ja päivämäärä	Perusopetuspäällikön allekirjoitus
----------------------	---