



Kauhavan kaupunki
Sivistystoimisto
Härmäntie 18
62300 Härmä

KOULUKULJETUSHAKEMUS

Kuljetusta anotaan kouluun esiopetukseen

Hakemus on tehtävä ennen kuljetuksen alkamista.

Henkilötiedot	Oppilaan nimi	Syntymäaika
	Lähiosoite	
	Koulu ja luokka-aste tai esiopetuspaikka (keväällä ilmoitetaan tuleva luokka-aste)	
	Huoltajan nimi ja osoite	Puhelinnumero
		Sähköpostiosoite
Anomus	Oppilaalle haetaan koulukuljetusta ajalle	
	Kuljetusreitti	Koulumatkan pituus (km)
	Hakemuksen peruste <input type="checkbox"/> Koulumatka 0-2 luokan oppilaalla 3-5 km <input type="checkbox"/> Koulumatka on vaarallinen <input type="checkbox"/> Oppilaan terveydentila (lääkärintlausunto / psykologin lausunto) <input type="checkbox"/> Koulutapaturma (lääkärintlausunto) <input type="checkbox"/> Vapaa-ajan tapaturma (lääkärintlausunto) <input type="checkbox"/> Muu syy, mikä Liitteitä <input type="text"/> kpl Erityisperusteluja	
Huoltajan allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Kuljetuksen hakuohjeet ja myöntämisperusteet löytyvät Kauhavan kaupungin koulukuljetussäännöstä. http://www.kauhava.fi/palvelut/opetus_ ja_koulutus/oppilaskuljetukset		