



Huittisten kaupunki
Kasvatus- ja opetuspalvelut
Risto Rytin katu 36
32700 HUITTINEN

Koulukuljetushakemus

Hakemus vastaanotettu ____/____/20____ Vastaanottaja _____

Oppilas	Oppilaan nimi	Henkilötunnus
	Osoite	
	Koulu ja luokka-aste syksyllä	
Huoltaja/huoltajat	Huoltajan/huoltajien nimi, osoite (jos eri kuin oppilaan) ja puhelinnumero	
Hakemus	Hakemus oppilaan koulukuljetukseen ajalle: ____/____/20____ - ____/____/20____ Matkan pituus _____ km	
	Maksuton koulukuljetus	<input type="checkbox"/>
	Peruste:	
	Tien vaarallisuus	<input type="checkbox"/>
	Koulumatka liian vaikea tai rasittava	<input type="checkbox"/>
Terveydelliset syyt (liitteenä oltava lääkärintodistus)	<input type="checkbox"/>	
Maksullinen koulukuljetus	<input type="checkbox"/>	
	(oikeus kulkea ohiajavan koululaiskuljetuksen tilausajossa maksua vastaan)	
Perustelut/ lisäselvitys		
Allekirjoitus	Päivämäärä	
	Huoltajan/huoltajien allekirjoitus ja nimen selvennys	
	Koulukuljetuksissa noudatetaan perusopetuslain 32 §:n säännöksiä ja Huittisten kaupungin koulukuljetusperiaatteita. Koulukuljetusperiaatteet löytyvät Huittisten kaupungin internetsivuilta.	