

**ESI- JA PERUSOPETUKSEN
KOULUKULJETUSHAKEMUS JA SAATTOAVUSTUSHAKEMUS**

OPPILAAN TIEDOT	Sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus		
	Kotiosoite	Postinumero ja -toimipaikka			
	Koulu-/esiopetuspaikka		Luokka (esiopetus=0)		
HUOLTAJAN TIEDOT	Sukunimi	Etunimi	Puhelin		
	Sähköposti				
	Päätöksen saa lähettää sähköisesti: ☐ Kyllä ☐ Ei				
HAKEMUS	Kuljetusta haetaan ajalle	Onko oppilas täydentävässä varhaiskasvatuksessa, leikki- tai iltapäivätoiminnassa ☐ Kyllä ☐ Ei			
SAATTOAVUSTUS	Saattoavustusta haetaan ajalle	Onko oppilas täydentävässä varhaiskasvatuksessa, leikki- tai iltapäivätoiminnassa ☐ Kyllä ☐ Ei			
PERUSTELUT	☐ Koulumatkan pituus _____ km (lyhintä jalankulkukelpoista reittiä kotiportilta koulun portille). HUOM! Koulumatkan pituus tarkistetaan päättäjän toimesta.				
	☐ Terveydelliset syyt (asiantuntijan lausunto on oltava liitteenä)				
	☐ Muu syy, lisäselvitys				
ALLEKIRJOITUS	Paikka	Päiväys			
	Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys				
HAKEMUKSEN PALAUTUS	Esiopetuksen koulukuljetushakemus: lomake liitteineen postitse Varkauden kaupunki/Hyvinvoinnin ja kasvatuksen toimialan hallinto Ahlströminkatu 6, 78250 Varkaus tai kaupungintalon neuvontaan (A-porras, 1. krs). Perusopetuksen koulukuljetushakemus: lomake liitteineen palautetaan koululle				