

HAKEMUS MAKSUTTOMAAN/ MAKSULLISEEN KOULUKULJETUKSEEN
Hakemus (huoltaja täyttää)

Hakemus	Haen lapselleni ☐ maksutonta koulukuljetusta ajalle: _____ ☐ maksullista koulukuljetusta ajalle: _____	
Oppilaan henkilötiedot	Oppilaan nimi ja osoite	Henkilötunnus
		Kotikunta
	Huoltajan nimi, osoite ja puhelin	
	Toisen huoltajan nimi, osoite ja puhelin	
Koulumatka	Koulu	Luokka
	Koulumatkan pituus yhteen suuntaan (km)	
Hakemuksen peruste	☐ Koulumatkan pituus ☐ Oppilaan terveydentila (lääkärinlausunto liitteenä) ☐ Koulumatka on rasittava tai vaikea (asiantuntijalausunto liitteenä) ☐ Koulumatka on vaarallinen, perustele alle (tarvittaessa pyydämme toimittamaan asiantuntijalausunnon):	
Liittet	☐ Lääkärinlausunto ☐ Muu, mikä _____	
Allekirjoitus (hakija)	Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus

Päätöksen valmistelu

Rehtorin päätös	☐ Myönnetään maksuton koulukuljetus ajalle: _____ ☐ Myönnetään maksullinen koulukuljetus ajalle: _____ Kertamaksu on voimassa olevan bussilipputaksan mukainen alin lapsen kertalipun hinta/suunta riippumatta matkan pituudesta. Laskutus tapahtuu neljä kertaa lukuvuodessa (poissaoloja ei huomioida). ☐ Ei myönnetä koulukuljetusta.
Perustelut	

Kuljetuspäätöksissä noudatetaan perusopetuslakia sekä Virolahden kunnan esi- ja perusopetuksen voimassa olevia kuljetusperiaatteita (Virolahden kunnanhallitus 9.2.2026 §24).