



|  |   |                  |
|--|---|------------------|
| <b>Oppilaan henkilötiedot</b>                                | Nimi  | Henkilötunnus    |
|  | Kotiosoite  | Postitoimipaikka |
| <b>Huoltajan tiedot</b>                                      | Huoltajan nimi  | Puhelin koti/työ |
| <b>Koulun tiedot</b>   | Koulu   | Luokka           |
| <b>Perustelut</b>  | <input type="checkbox"/> Koulumatkan pituus _____ km<br><input type="checkbox"/> Tien vaarallisuus <input type="checkbox"/> Muu perusteltu syy<br>- lausunnot ja perustelut liitettävä hakemukseen<br><input type="checkbox"/> Terveydelliset syyt<br>- lääkärintodistus on liitettävä hakemukseen<br><input type="checkbox"/> Koulumatka liian vaikea tai rasittava<br>- psykologin, lääkärin tai kuraattorin lausunto on liitettävä hakemukseen |                  |
|  | Haetaan ajalle:        /        20        —        /        20<br><input type="checkbox"/> Paikallisliikenteen koululaiskorttia <input type="checkbox"/> Matkahuollon koululaiskorttia<br><input type="checkbox"/> Taksikuljetusta    (taksikuljetus on aina erikseen perusteltava, esim. alueella ei joukkoliikennettä, terveydelliset syyt, tien vaarallisuus)  |                  |
| <b>Selvityksiä</b><br>(jatka tarvittaessa<br>kääntöpuolelle) |   |                  |
| <b>Päiväys ja huoltajan allekirjoitus</b>                    | /        20        _____<br>Allekirjoitus ja nimen selvennys<br>Huoltajan puhelinnumeron luovuttaminen taksiryttäjälle: <input type="checkbox"/> Saa luovuttaa <input type="checkbox"/> Ei saa luovuttaa  |                  |

**Koulumatkaetuushakemus toimitetaan koululle.**

