TURKU

KOULUKULJETUSHAKEMUS/ -PÄÄTÖS

Oppilaan nimi	Syntymäaika
Kotiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Koulu ja luokka	Puhelin koti/työ
Huoltajan nimi	Sähköposti

Perustelut

☐ Koulumatkan pituus km (lyhintä kävelykelpoista tietä pitkin)

☐ Terveydelliset syyt - lääkärintodistus on liitettävä hakemukseen*

☐ Koulumatka liian vaikea tai rasittava - psykologin tai lääkärin lausunto on liitettävä hakemukseen*

*)Yksityisen lääkärin tai psykologin lausuntoa ei hyväksytä

Muita selvityksiä

Haetaan ajalle: / 20 - / 20

☐ Paikallisliikenteen koululaiskorttia ☐ Matkahuollon/TLO:n koululaiskorttia

☐ Tilauskuljetusta (jos haette tilauskuljetusta, vastatkaa myös alla oleviin kysymyksiin)

Tuleeko oppilas olemaan iltapäiväkerhossa ☐ Ei ☐ Kyllä, missä:

Saako puhelinnumeronne antaa kuljettajalle ☐ Ei ☐ Kyllä

Saako kuljettajalle kertoa oppilaan terveydellisistä erityistarpeista ☐ Ei ☐ Kyllä

Päiväys / 20	Allekirjoitus

(allekirjoitus tarvitaan jos lomake toimitetaan paperisena)

Anomus lähetetään:
koulukuljetus.kotoimi@turku.fi
Sivistystoimiala/koulukuljetukset
PL 362 20101 Turku
fax. 262 9376

Tiedustelut:
Koulukuljetukset
p. 262 9347, 262 9373

Seuraavaa lukuvuotta koskevat hakemukset liitteineen on toimitettava toukokuun loppuun mennessä!

Sivistystoimiala täyttää:

Perusopetuksen palvelualuejohtajan päätös

Koulukuljetushakemus ☐ hyväksytään ☐ hylätään Päätös srj §

Koulumatkan pituus km ☐ tarkastettu

Perustelut

Päiväys / 20	Allekirjoitus

perusopetuksen palvelualuejohtaja Outi Rinne

Muutoksenhaku:
Päätökseen tyytymätön voi hakea muutosta valittamalla Turun hallinto-oikeuteen. Valitusosoitus on liitteenä.
Päätös arkistoidaan 10 vuodeksi.