



HUOLTAJA TÄYTTÄÄ

Oppilaan tiedot	Etunimi	Sukunimi	Henkilötunnus
	Kotiosoite		Postinumero ja -toimipaikka
	Koulu		Luokka
Huoltaja	Huoltajan nimi		Puh.
	Huoltajan sähköpostiosoite <input type="checkbox"/> Päätöksen voi lähettää sähköisesti		
Hakemus koulukuljetukseen	Kuljetusta haetaan ajalle (kuljetuspäätös tehdään enintään yhdeksi lukuvuodeksi kerrallaan)		
Hakemuksen perustelut	<input type="checkbox"/> Koulumatkan pituus _____ km (lyhyintä jalankulkukelpoista reittiä kotiportilta koulun portille) <input type="checkbox"/> Terveydelliset / oppilashuollolliset syyt *) asiantuntijan alkuperäinen voimassa oleva lausunto oltava hakemuksen liitteenä <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Muu syy Muun syyn lisäselvitys		
Allekirjoitus	Paikka ja pvm	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
Tarvittaessa opettajan lausunto ja puhelinnumero			
Allekirjoitus	Päiväys	Opettajan allekirjoitus ja nimenselvennys	

Hakemuksen palautusosoite:

Heinolan kaupunki, Kirjaamo,
PL 1001, 18101 Heinola
kirjaamo@heinola.fi

*) Mikäli asiantuntijan lausunto toimitetaan erikseen, sen voi toimittaa suoraan liikennesuunnittelija Tuomo Rissaselle (Heinolan kaupunki, PL 1001, 18101 Heinola).