TURKU

Täytä hakemuksen tiedot:

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

☐ Tilauskuljetusta (jos haette tilauskuljetusta, vastatkaa myös seuraaviin 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)

Hakemus lähetetään:
koulukuljetus.kotoimi@turku.fi
Turun kaupunki
Kasvatus ja opetus/Koulukuljetukset
PL 355, 20101 Turku

Tiedustelut: p. 040 7751 731, 044 9075 705

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 Tommi Tuominen

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