**Opetustoimi**

# Oppilaan kouluun kuljetus-/saattoavustushakemus

| Oppilaan tiedot |
| --- |
| Nimi      |
| Syntymäaika      |
| Osoite      |
| Postinumero ja postitoimipaikka      |
| Puhelinnumero      |
| Koulu      |
| Luokka      |
| Koulumatkan pituus      |
| Kuljetusreitti      |

## Koulumatka halutaan järjestettäväksi

Vakiovuoroisessa linja-autossa [ ]

Taksilla [ ]

Huoltaja kuljettaa (anotaan korvausta) [ ]

## Koulukuljetuksen aika

Koko lukuvuosi [ ]

Talviaika 1.11 – 31.3 [ ]

Muu aika:

| Erityisperusteluja: (lääkärintodistus, vaarallinen koulutie jne.) |
| --- |
|       |
|  |

## Päiväys ja allekirjoitus

Raahessa    /    20

|  |
| --- |
| Huoltajan allekirjoitus      |

Huoltajan nimenselvennys

## Koulun rehtorin lausunto

Puollan [ ]

En puolla [ ]

Raahessa    /    20

|  |
| --- |
| Koulun johtajan / rehtorin allekirjoitus      |

Koulun johtajan / rehtorin nimenselvennys

Hakemus palautetaan Raahen kaupungin opetustoimeen.

Osoite: Rantakatu 5 D, 1. kerros, 92100 Raahe tai opetustoimi@raahe.fi