**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