



KOULUKULJETUS

- ☐ Maksuton koulukuljetus
☐ Saattoavustus / korvausanomus ¹

HAKEMUS

vastaanotettu	kuittaus
____ / ____ 20	

OPPILAS

Sukunimi ja etunimi	Syntymäaika	
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Koulu	Luokka	Koulumatkan pituus km

HUOLTAJA

Sukunimi ja etunimi	Puhelin
Pankkiyhteys (anottaessa saattoavustusta tai korvausta matkakuluista)	

HAKEMUKSEN PERUSTEET

- ☐ koulumatka on oppilaalle vaikea, rasittava tai vaarallinen
☐ terveydelliset syyt
☐ yhteishuoltajuus
☐ muu oppilashuollollinen tai opetussuunnitelmallinen syy
☐ muu syy, mikä perustelut (voitte jatkaa tarvittaessa kääntöpuolelle)

Etuus myönnetään pääsääntöisesti lukuvuodeksi kerrallaan Tyrnävän kunnan koulukuljetusperiaatteiden mukaisesti

Kuljetusta haetaan lukuvuodeksi 20 ____ -- 20 ____

- ☐ Oppilaalle on myönnetty koulukuljetus aiemmin.

ALLEKIRJOITUS

Päiväys ____ / ____ 20	Huoltajan allekirjoitus _____
---------------------------	----------------------------------

¹ Saattoavustus / korvausanomus; huoltaja kuljettaa oppilasta tai hakee korvausta matkakuluihin. Korvausperusteena käytetään verottajan hyväksymää työmatkakulujen kilometrikorvausta.