



### HUOLTAJA TÄYTTÄÄ

Oppilaan tiedot	Etinimi	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 <b>voimassa oleva</b> 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,  
Rauhankatu 3, 18100 Heinola  
[kirjaamo@heinola.fi](mailto:kirjaamo@heinola.fi)**

**\*) Mikäli asiantuntijan lausunto toimitetaan erikseen, sen voi toimittaa suoraan Eija Launialle (Heinolan kaupunki, Opetus- ja koulutuspalvelut, PL 67, 18101 Heinola).**