

Koulun nimi _____

Oppilaan henkilötiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Kotiosoite	Postitoimipaikka
Huoltajan tiedot	Huoltajan nimi	Puhelin koti/työ
Koulun tiedot	Koulu	Luokka-aste
Perustelut	<input type="checkbox"/> Koulumatkan pituus _____ km <input type="checkbox"/> Terveydelliset syyt - lääkärintodistus <input type="checkbox"/> Koulumatka liian vaarallinen tai rasittava	
	Haetaan ajalle: ____/____ 201____ - ____/____ 201____ <input type="checkbox"/> Koulukuljetusta <input type="checkbox"/> Saattoavustusta	
Lisäselvityksiä		
Päiväys ja huoltajan allekirjoitus	____/____ 201____ _____ Allekirjoitus ja nimen selvennys	

Koulun rehtori täyttää:

Koulun rehtorin päätös: Koulukuljetushakemus <input type="checkbox"/> hyväksytään <input type="checkbox"/> hylätään Päätös ____ § _____	
Perustelut	
Päiväys ____ / ____ 201__	Allekirjoitus _____ Rehtori

Muutoksenhaku:

Päätökseen tyytymätön voi hakea muutosta oikaisuvaatimuksella Lieksan kaupungin hyvinvointilautakunnalta, Pl 41, 81701 Lieksa. Oikaisuvaatimusohje on liitteenä.