



MAKSUTON / MAKSULLINEN KOULUKULJETUS

OPPILAAN TIEDOT	Nimi		Syntymäaika
	Vakituinen osoite	Koulumatkan pituus, km	Puhelinnumero
KOULU	<input type="checkbox"/> Kuukanniemen koulu <input type="checkbox"/> Lemin koulukeskus		Luokka
HUOLTAJAN TIEDOT	Huoltajan nimi ja osoite		Huoltajan puhelinnumero
HAKEMUKSEN PERUSTELUT	Hakemuksen syy ja perustelut (voidaan esittää myös erillisellä liitteellä)		
	<input type="checkbox"/> koulumatkan pituus <input type="checkbox"/> lupa kulkea kunnan järjestämässä kuljetuksessa, mikäli kuljetuksessa tilaa <input type="checkbox"/> koulumatkan rasittavuus (hakemukseen liitettävä lääkärin tai asiantuntijan lausunto) <input type="checkbox"/> koulumatkan vaikeus (hakemukseen liitettävä lääkärin tai asiantuntijan lausunto) <input type="checkbox"/> koulumatkan vaarallisuus <input type="checkbox"/> koulutapaturma / este normaalille liikkumiselle (hakemukseen liitettävä lääkärin lausunto) <input type="checkbox"/> saattoavustus / korvausanomus (laskutus- ja tilitiedot liitteenä) <input type="checkbox"/> muu syy, mikä? _____ (tarvittaessa lausunto)		
	Kuljetusetuutta haetaan	Liitteet	
	<input type="checkbox"/> koko lukuvuodeksi <input type="checkbox"/> ajalle ___ / ___ - ___ / ___ <input type="checkbox"/> muu ajankohta, mikä? _____	<input type="checkbox"/> lääkärin lausunto <input type="checkbox"/> asiantuntijan lausunto <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____	
HUOLTAJAN ALLEKIRJOITUS	Lemillä ___ / ___ 20___ _____		

PÄÄTÖS	Myönnetään <input type="checkbox"/> maksuton koulukuljetus matkan pituuden perusteella <input type="checkbox"/> lupa käyttää maksullisia kuljetuksia, mikäli kuljetuksessa tilaa eikä muodostu kustannuksia <input type="checkbox"/> maksuton kuljetus rasittavuuden perusteella <input type="checkbox"/> maksuton kuljetus vaikeuden perusteella <input type="checkbox"/> maksuton koulumatkan vaarallisuuden perusteella <input type="checkbox"/> maksuton koulutapaturman perusteella <input type="checkbox"/> saattoavustus / korvausanomus <input type="checkbox"/> muu syy, mikä? _____	Päätös <input type="checkbox"/> myönnetty hakemuksen mukaisesti <input type="checkbox"/> koko lukuvuodeksi <input type="checkbox"/> ajalle ___ / ___ - ___ / ___ <input type="checkbox"/> toistaiseksi <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> hakemus hylätty <input type="checkbox"/> hyväksytty hakemuksesta poiketen: _____
	PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	Päätöksentekijän allekirjoitus Lemillä ___ / ___ 20___ Sivistystoimenjohtaja _____
MUUTOKSEN-HAKU	Tähän päätökseen voidaan hakea muutosta. Muutoksenhakuohje liitetään päätökseen.	

Hakemus tehdään VAIN, jos oppilas ei ole oikeutettu Lemin sivistyslautakunnan oppilaskuljetuksen periaatteiden mukaan maksuttomaan koulukuljetukseen. Hakemus tulee palauttaa postitse Lemin kunnanvirastoon Toukkalantie 5, 54710 LEMI tai sähköpostitse leminkunta@lemi.fi .