

HAKEMUS lukuvuodeksi _____

☐ Maksuttomaan koulukuljetukseen pääsy**Savitaipaleen kunta**☐ Kunnan koulukuljetukseen osallistuminen itse maksamalla

Henkilö- tiedot	Oppilaan nimi		Henkilötunnus
	Koulu	Luokka	Kotikunta
	Oppilaan/Huoltajan osoite		
	Huoltajan nimi		Puhelin
Haettu kuljetusaika	☐ Kuljetusta haetaan koko lukuvuodelle Kuljetusta haetaan ajalle _____		
Koulumatka	Koulumatkan pituus kotoa kuljetusreitille _____ km		
	Koko koulumatkan pituus yhteen suuntaan _____ km		
Perustelut	Koulumatkaan kuluva aika päivässä odotuksineen _____ tuntia _____ minuuttia		
	☐ Oppilaan terveydentila		
	☐ Koulumatkan pituus		
	☐ Koulumatka on vaarallinen, miten		
	☐ Koulumatka on rasittava, miten		
Liitteet	☐ Muu syy, mikä		
	☐ Lääkärintodistus (liitettävä kun perusteena on oppilaan terveydentila) ☐ Muu liite, mikä		
Ilmaiseen koulukuljetukseen on oikeus oppilaalla, jonka yhdensuuntainen koulumatka on yli 5 km. Lisäksi ilmaiseen koulukuljetukseen on oikeus 1-3 lk:n ja esiopetuksen oppilailla, joiden koulumatka on yli 3 km. Mikäli oppilaan koko koulumatka on em. lyhyempi voi hän osallistua kunnan järjestämään koulukuljetukseen itse maksamalla mikäli reitti on olemassa ja autossa on tilaa. Sivistyslautakunta on päättänyt oppilaan kuljetusmaksuksi 42,50 + alv 14%			
Itse maksettu kuljetus	☐ Mikäli oppilaalle ei myönnetä maksutonta koulukuljetusta, hän osallistuu itse maksamalla kunnan järjestämään kuljetukseen		
Hakijan allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä		Allekirjoitus
Päätös	☐ Hyväksytty maksuttomaan koulukuljetukseen ☐ Hyväksytty kunnan koulukuljetukseen itse maksamalla. Kuljetus päättyy mikäli reitti poistuu tai auto tulee täyteen kesken lukuvuoden. ☐ Kuljetushakemus hylätty ☐ Valitusosoitus liitteenä		
Käsittely	päiväys	päätös n:o	Sivistystoimenjohtajan allekirjoitus

Rekisterinpitäjä: Savitaipaleen kunta. Peltolahdentie 3a, 54800 Savitaipale. kunta@savitaipale.fi

Tietosuojavastaava: tietosuojavastaava@savitaipale.fi

Henkilötietoja käytetään koulukuljetuksen järjestämiseen ja laskutukseen.