

Henkilötiedot	Oppilaan nimi		Syntymäaika
	Osoite		
	Koulu	Luokka	Koulumatka yhteen suuntaan kilometreinä
	Huoltajan nimi, osoite (jos eri kuin oppilaalla) ja puhelinnumero		
Perusteet	☐ Koulumatka yli 5 km ☐ Muu peruste - o vahvistettujen koulukuljetusperiaatteiden perusteella - o muu syy, mikä? _____ ☐ Lääkärin, psykologin, sosiaalityöntekijän, lastensuojelutyöntekijän tms. tahon perusteltu lausunto ☐ liitteenä ☐ toimitetaan erikseen _____ (Kuljetusta ei myönnetä ennen lausunnon toimittamista opetuspalveluihin.) ☐ Lisätietoja _____ _____		
Päiväys ja allekirjoitus	_____ _____ Päiväys Huoltajan allekirjoitus		
Palautus	Koulukuljetusperiaatteet ovat nähtävissä verkkosivuillamme: http://www.lempaala.fi/opetus ja vapaa-aika/koulutus/koulukuljetus/ Palautusosoite: koulukuljetukset@lempaala.fi tai Palvelukäytävä, Lempäälä-talo Manttaalitie 15 37500 Lempäälä (Hakemuksen voi palauttaa myös omalle koululle.)		