



SIVISTYSLAUTAKUNTA

PÄÄTÖSPÄIVÄMÄÄRÄ

___ / ___ 201___

PYKÄLÄ

___ §

SIVU

HAKEMUS (Huoltaja täyttää tämän osan)

HENKILÖTIEDOT	Oppilaan nimi		Henkilötunnus
	Koulu	Luokka	Kotikunta
	Kotiosoite		
	Huoltajan nimi, osoite ja puhelin		
KOULUMATKA JA KULKUNEUVO	Koulumatkan pituus suorinta tietä km	Koulumatkaan ja odotukseen kuluva aika päivässä	
	Kulkuneuvo <input type="checkbox"/> yleinen liikenneväline, mikä	<input type="checkbox"/> koululaiskuljetus	
HAKEMUKSEN PERUSTEET	<input type="checkbox"/> koulumatkan pituus _____		
	<input type="checkbox"/> koulumatka on vaarallinen, miten _____ _____		
	<input type="checkbox"/> koulumatka on rasittava, miten _____ _____		
	<input type="checkbox"/> oppilaan terveydentila _____ _____		
	<input type="checkbox"/> oppilas käy liikenneyhteyksien kannalta lähintä omakielistä peruskoulua <input type="checkbox"/> oppilas käy kielivalinnan vuoksi lähimmässä tarkoituksenmukaisessa koulussa		
LIITTEET	<input type="checkbox"/> lääkärinlausunto <input type="checkbox"/>		
ALLEKIRJOITUS	_____ / _____ 201___ paikka päivämäärä hakijan allekirjoitus		

KÄSITTELY JA PÄÄTÖS

LAUSUNNOT	
PÄÄTÖSEHDOTUS	
PÄÄTÖS	
TÄYTÖNTÖÖNPANO	Päätös <input type="checkbox"/> hakijalle <input type="checkbox"/> koululle