

**TYRNÄVÄN KUNTA**

Koulutoimisto  
Kunnankuja 4  
91800 Tyrnävä

**HAKEMUS** Maksuton koulukuljetus Saattoavustus / korvausanomus<sup>1</sup>

<b>Oppilas</b>	Sukunimi ja etunimi	Syntymäaika
	Lähiosoite	Postinumero ja – toimipaikka
	Koulu	Luokka
<b>Huoltaja</b>	Sukunimi ja etunimi	Puhelin
	Pankkiyhteys (anottaessa saattoavustusta tai korvausta matkakuluista)	

**Hakemuksen perusteet:**

- koulumatka on oppilaalle vaikea, rasittava tai vaarallinen
- terveydelliset syyt
- yhteishuoltajuus
- muu oppilashuollollinen tai opetussuunnitelmallinen syy
- muu syy, mikä  
perustelut

**Kuljetusta haetaan ajalle**

Etuus myönnetään pääsääntöisesti lukuvuodeksi kerrallaan Tyrnävän kunnan koulukuljetusperiaatteiden mukaisesti.

- Oppilaalle on myönnetty koulukuljetusetu aiemmin.

Tyrnävällä / 20

---

Huoltajan allekirjoitus

<sup>1</sup> Saattoavustus / korvausanomus; huoltaja kuljettaa oppilasta tai hakee korvausta matkakuluihin. Korvausperusteena käytetään verottajan hyväksymää työmatkakulujen kilometrikorvausta.