**Hakemus palautetaan** Lahden kaupungin kirjaamoon

Sähköpostiosoite: kirjaamo@lahti.fi

Postiosoite: Lahden kaupunki, kirjaamo, PL 202, 15101 Lahti

Käyntiosoite: Lahden Palvelutori, Kauppakeskus Trio, 2 krs., Vesku-aukio, Aleksanterinkatu18, 15140 Lahti, Palvelutori avoinna arkisin klo 8-18.

**Lisätiedot:** Omalta koululta

|  |  |
| --- | --- |
| Oppilaan nimi | Henkilötunnus |
| Kotiosoite | Postinumero ja –toimipaikka |
| Koulu | Luokka |
| Huoltajan nimi | Puhelin koti/työ |
| Huoltajan sähköpostiosoite | |
| **Hakemus koulukuljetukseen**  Ajalle / 20 - / 20 joukkoliikenne (bussi)  tilausliikenne (taksi-/pikkubussi)  Onko oppilas aamu- ja/tai iltapäivätoiminnassa  kyllä, missä ei | |
| **Perustelut**  Koulumatkan pituus km (lyhyintä jalankulkukelpoista reittiä kotiportilta koulun portille)  Terveydelliset/ oppilashuollolliset syyt Pyörätuoli  \* asiantuntijan lausunto on oltava liitteenä  Muu syy  Muun syyn lisäselvitys | |
| **Huoltajan allekirjoitus**    Päiväys / 20 Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys | |
| **Asiantuntijalausunto**            Päiväys / 20 Asiantuntijan allekirjoitus ja nimen selvennys | |