

Vårdnadshavaren fyller i

ELEVENS NAMN		FÖDELSETID	
SKOLANS NAMN		KLASS	
ADRESS DÄR ELEVEN ÄR SKRIVEN			
VÅRDNADSHAVARENS NAMN (MOR)		TELEFON	
VÅRDNADSHAVARENS ADRESS		POSTNUMMER OCH POSTANSTALT	
VÅRDNADSHAVARENS NAMN (FAR)		TELEFON	
VÅRDNADSHAVARENS ADRESS		POSTNUMMER OCH POSTANSTALT	
GRUNDER FÖR ANSÖKAN (BILAGOR I ORIGINAL)	Skolresans längd över 3 km (1.-2. kl) <input type="checkbox"/> 5 km (3.-9. kl) (skolresans längd antecknas under tilläggsuppgifterna)	<input type="checkbox"/> Annan motiverad orsak (utredning under tilläggsuppgifter)	
	<input type="checkbox"/> Hälsoskäl (läkarutlåtande i original bör bifogas)		
TILLÄGGSUPPGIFTER			
Observera att anhållan om avgiftsfri skoltransport ska inlämnas inför varje nytt läsår.			
Enligt lag om grundläggande utbildning 32 § är ett alternativ till avgiftsfri skoltransport ett tillräckligt understöd för transport eller ledsagande. Vid behov av detta alternativ vänligen kontakta bildningskansliet tfn 019-289 2000 (växel). Anhållan skickas till Raseborgs bildningskansli, PB 58, 10611 Raseborg.			
DATUM	/ 20	VÅRDNADSHAVARENS UNDERSKRIFT OCH NAMNFÖRTYDLIGANDE	_____
		VÅRDNADSHAVARENS UNDERSKRIFT OCH NAMNFÖRTYDLIGANDE	_____

Rätt till avgiftsfri skoltransport

 Stadens principer för ordnande av skoltransporter finns att läsa i sin helhet på <http://www.raseborg.fi/grundskola/skol-skjutsar>