

Vårdnadshavaren fyller i

ELEVENS NAMN		SIGNUM		
FÖRSKOLANS NAMN		GRUPP		
ADRESS DÄR ELEVEN ÄR SKRIVEN				
I. VÅRDNADSHAVARENS NAMN		TELEFON		
I. VÅRDNADSHAVARENS ADRESS		POSTNUMMER OCH POSTANSTALT		
II. VÅRDNADSHAVARENS NAMN		TELEFON		
II. VÅRDNADSHAVARENS ADRESS		POSTNUMMER OCH POSTANSTALT		
TRANSPORTSÄTT SOM ANSÖKS	<input type="checkbox"/>	Förskoletransport i samband med skoltransporter	<input type="checkbox"/> Understöd för transport/ledsagande (redovisningen över körda kilometer skall redovisas månatligen i efterhand)	
GRUNDER FÖR ANSÖKAN (BILAGOR I ORIGINAL)	<input type="checkbox"/>	Förskolresans längd över 3 km (skolresans längd antecknas under tilläggsuppgifterna)	<input type="checkbox"/> Annan motiverad orsak (utredning under tilläggsuppgifter)	
	<input type="checkbox"/>	Hälsoskäl (läkarutlåtande i original bör bifogas)		
TRANSPORTEN ANSÖKS	FÖR LÄSÅREN	_____ - _____	FÖR VISS TID	_____ - _____
	MORGONTRANSPORT DIREKT TILL FÖRSKOLAN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	EFTERMIDDAGSTRANSPORT DIREKT FRÅN FÖRSKOLAN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
TILLÄGGSUPPGIFTER				
Eleverna kan förutsättas ta sig till upphämtningsplatsen, från vilken transporten avgår. 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 förskoltransport

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