

**HELSINGFORS STAD**Fostran och utbildning
Småbarnspedagogik och förskoleundervisning /
Grundläggande utbildning**ANSÖKAN OM RESEUNDERSTÖD**
specialskjutsar**VÅRDNADSHAVAREN FYLLER I (daghemmet / skolan kontrollerar uppgifterna)**

1. Daghemmets / skolans namn (adress om annan än huvudskolans)	
2. Barnets / elevens namn	3. Barnets / elevens personbeteckning
4. Barnets / elevens bostadsadress	
5. Vårdnadshavarens namn	6. Vårdnadshavarens telefonnummer under tjänstetid
7. Vårdnadshavarens hemadress	8. Postnummer och postort
9. Form av transport <input type="checkbox"/> Transport med samtaxi <input type="checkbox"/> Personlig taxitransport (Alltid läkarintyg med följande uppgift: "Eleven behöver personlig taxitransport för tiden xxxxxxxx".)	
10. Tid för vilken transportförmånen ansöks om <input type="checkbox"/> Hela läsåret/verksamhetsåret Läsåret/verksamhetsåret - <input type="checkbox"/> En del av året Tid	
11. Utlåtandet utfärdat av (namn och titel)	
12. Motiveringar för transport med samtaxi	
Datum	Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande

Läkarintyg och eventuella andra specialistutlåtanden som gäller elev inom förskoleundervisningen eller den grundläggande utbildningen ska alltid lämnas in som separata bilagor.

DAGHEMMET / SKOLAN FYLLER I

Daghemmet / skolan kontrollerar att uppgifterna är korrekta <input type="checkbox"/> Inga ändringar i uppgifterna om barnet / eleven	
<input type="checkbox"/> Preciseringar i följande punkter	
Datum	Föreståndarens / rektorns underskrift och namnförtydligande
<input type="checkbox"/> Specialistutlåtanden som bilagor	st.