

**HAKEMUS OPPILAAN
KOULUKULJETUKSESTA**

Vastaanottaja täyttää
Saapunut ____:____:____
Dnro _____

OPPILAS	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Koulu kuljetuksen alkaessa	Luokka kuljetuksen alkaessa	
VIRALLISET HUOLTAJAT	Nimi (huoltaja, johon ensisijaisesti otetaan yhteyttä)	Puhelin päivisin	
	Lähiosoite (mikäli eri kuin oppilaan)	Postinumero	Postitoimipaikka
	Nimi	Puhelin päivisin	
	Lähiosoite (mikäli eri kuin oppilaan)	Postinumero	Postitoimipaikka

HAKEMUS

Haen koulukuljetusta syyslukukauden alusta tai ____:____:____ alkaen

Hakuperuste matka vaarallisuus muu syy

Matka kotoa kouluun _____ km

Muut perustelut

ALLEKIRJOITUS Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.

Päiväys _____ Huoltajan allekirjoitus _____