

HAKEMUS OPPILASKULJETUKSESTA

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 oppilaskuljetusta 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
