



Kuljetusavustus

Koulukuljetushakemus

| | |
|--|--|
| Lapsen henkilötiedot ja asuinpaikka | Nimi _____ Henkilötunnus _____ Kotikunta _____ |
| | Esikoulu/koulu _____ |
| | Mille ajalle kuljetusta/avustusta haetaan _____ |
| | Asunto-osoite (tarkka lähiosoite, kadun tai tien nimi ja numero) |
| | Huoltajien nimet ja puhelinnumerot _____ _____ Puhelinnumeron saa luovuttaa liikennöitsijälle Ei saa luovuttaa |
| | |
| Matka | Matkan pituus <u>yhteen suuntaan</u> suurinta tietä _____ km |
| Hakemuksen peruste | <input type="checkbox"/> Matkan pituus <input type="checkbox"/> Oppilaan terveydentila |
| | Matka on vaarallinen, miten _____ _____ _____ _____ _____ |
| | Matka on rasittava, miten _____ _____ _____ _____ _____ |
| Liitteet | <input type="checkbox"/> Lääkärintlausunto <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____ |
| Huoltajan allekirjoitus | Päivämäärä _____ Allekirjoitus _____ |