



HAKEMUS MAKSUTTOMAAN KOULUKULJETUKSEEN

Oppilaan nimi _____ **Syntymäaika** _____

Koulu ja luokka _____

Kotiosoite _____

Huoltajan nimi _____

Huoltajan puhelinnumero _____

Koulumatkan pituus yhteen suuntaan suorinta tietä _____ km

Koulumatkaan ja odotukseen kuluva aika päivässä _____

Hakemuksen peruste

Koulumatkan pituus (perusopetuslaki 32 § koulumatkat)

Oppilaan terveydentila (lääkärintodistus)

Koulumatka on vaarallinen

Koulumatka on rasittava

Muu syy, mikä? _____

Lisätietoja: _____

Päiväys

Huoltajan allekirjoitus
