



Oppilaan tiedot	Sukunimi		Etunimet	
	Henkilötunnus	Esiopetuspaikka / Koulu		Ryhmä / Luokka
	Osoite			Postinumero ja -toimipaikka
Huoltajien tiedot	Sukunimi		Etunimet	
	Puhelin		Sähköposti	
	<input type="checkbox"/> Huoltajan puhelinnumeron saa luovuttaa taksiryttäjälle.			
	Sukunimi		Etunimet	
	Puhelin		Sähköposti	
	<input type="checkbox"/> Huoltajan puhelinnumeron saa luovuttaa taksiryttäjälle.			
Perustelut	<input type="checkbox"/> Matkan pituus _____ km			
	<input type="checkbox"/> Tien vaarallisuus			
	<input type="checkbox"/> Terveydelliset syyt (lääkärintodistus liitettävä hakemukseen)			
	<input type="checkbox"/> Matka liian vaikea tai rasittava (psykologin, lääkärin tai kuraattorin lausunto liitettävä hakemukseen)			
	<input type="checkbox"/> Muu perusteltu syy (lausunnot ja perustelut liitettävä hakemukseen)			
	Haetaan ajalle _____ . _____ .20 _____ - _____ . _____ .20 _____			
<input type="checkbox"/> Paikallisliikenteen koululaiskorttia <input type="checkbox"/> Matkahuollon koululaiskorttia				
<input type="checkbox"/> Taksikuljetusta (taksikuljetus on aina erikseen perusteltava, esim. alueella ei joukkoliikennettä, terveydelliset syyt, tien vaarallisuus)				
Selvitykset	Jatka tarvittaessa kääntöpuolelle tai liitä hakemukseen erillisenä liitteenä			
Allekirjoitus	_____ . _____ .20 _____ Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys			