



KOULUKULJETUS- JA MATKAKORVAUSANOMUS

Oppilaan nimi	Syntymäaika
Kotiosoite, postinnumero- ja toimipaikka	
Koulu ja luokka	Koulumatkan pituus yhteen suuntaan
Huoltajan nimi	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	
Huoltajan kotiosoite, postinnumero- ja toimipaikka, jos eri kuin oppilaalla	

Oppilaalle haetaan maksutonta / maksullista koulukuljetusta ajalle	
Hakemuksen perusteet (maksuton)	
<input type="checkbox"/> koulumatkan vaikeus, liitteenä lausunto	<input type="checkbox"/> koulumatkan rasittavuus, liitteenä lausunto
<input type="checkbox"/> koulumatkan vaarallisuus	<input type="checkbox"/> muu, mikä
Perustelut	

Huoltaja järjestää kuljetuksen, oppilaalle haetaan matkakorvausta ajalle
Perustelut

Päiväys	Allekirjoitus
---------	---------------