



Lukuvuosi 20__-20__

Koululaisen henkilötiedot ja asuinpaikka	Nimi _____
	Henkilötunnus _____ Kotikunta _____
	Koulu _____
	Mille ajalle kuljetusta haetaan _____
	Asunto-osoite (tarkka lähiosoite, kadun tai tien nimi ja numero)
Huoltajien nimet ja puhelinnumerot	_____ puh: _____
	_____ puh: _____
Koulumatka	Matkan pituus <u>yhteen suuntaan</u> suorinta 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