



Limingan kunta

## KOULUKULJETUSHAKEMUS

<b>Oppilaan tiedot</b>	Sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus
	Kotiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	Luokka-aste
	Koulu seuraavana syyslukukautena		
<b>Huoltajan tiedot</b>	Sukunimi	Etunimi	Puhelin(koti)
	Sähköposti		Puhelin(työ)
<b>Hakemus</b>	Oppilaalle haetaan kuljetusta ajalle ____ . ____ . 20__ - ____ . ____ . 20__		Yhdensuuntaisen matkan pituus _____ km
	<input type="checkbox"/> Tien vaarallisuus; perustelut lisäselvityskohdassa	<input type="checkbox"/> Terveydelliset syyt; lääkärintodistus liitteeksi hakemukseen	<input type="checkbox"/> Muu syy; perustelut lisäselvityskohdassa
	Lisäselvitys		
<b>Allekirjoitus</b>	Paikka	Päiväys	Allekirjoitus
<b>Kuljetuspäätös</b>	Paikka	Päiväys	Myönnetään <input type="checkbox"/> Ei myönnetä <input type="checkbox"/>
	Päätöksen perustelu		
	Allekirjoitus		

Saapunut: \_\_\_\_\_ Vastaanottaja: \_\_\_\_\_