



IIN KUNTA
OPETUSPALVELUT

HAKEMUS MAKSUTTOMAAN
OPPILASKULJETUKSEEN

Tätä lomaketta käytetään vain, jos kunta ei ole järjestänyt oppilaalle maksutonta kuljetusta.

Henkilötiedot	Oppilaan nimi		Henkilötunnus	
	Koulu		Luokka	Kotikunta
	Asunto-osoite			
	Huoltajan nimi, osoite ja puhelin			
Koulumatka ja kulkuneuvo	Koulumatkan pituus yhteen suuntaan suorinta tietä	km	Koulumatkaan ja odotukseen kuluva aika päivässä tuntia ja min.	
	Kulkuneuvo			
Hakemuksen peruste	<input type="checkbox"/> Koulumatkan pituus		<input type="checkbox"/> Oppilaan terveydentila	
	<input type="checkbox"/> Koulumatka on vaarallinen, miten _____			
	<input type="checkbox"/> Koulumatka on rasittava, miten _____			
Allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä		Allekirjoitus	

Lausunnot	Lausunnonantaja:
	-
	-
	-
Lausunto liitettävä hakemukseen.	

Päätös	
---------------	--