

## HAKEMUS MAKSUTTOMASTA OPPILASKULJETUKSESTA

Oppilaan nimi \_\_\_\_\_ Luokka: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Kotiosoite \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_

Huoltaja (t) \_\_\_\_\_

Koulumatka Koulumatkan pituus yhteen suuntaan \_\_\_\_\_ km.

Kuljetusta haetaan \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ alkaen.

Hakemuksen peruste  tien vaarallisuus  
 terveydenhoitajan todistus  
 lääkärintodistus  
 koulumatkaan odotuksineen kuluva aika \_\_\_\_\_

Lisätietoja \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hakijan allekirjoitus Kangasalla \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

## PÄÄTÖS

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ § \_\_\_\_\_

Kuljetus myönnetään bussilla Kuljetus myönnetään taksilla Kuljetusta ei myönnetä 

Päätös on voimassa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ saakka.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
rehtorin allekirjoitus