



Punkalaitumen kunta
Sivistystoimi

Koulukuljetushakemus

Henkilötiedot	Oppilaan nimi:	Henkilötunnus:
	Osoite:	Kotikunta:
	Koulu ja luokka-aste:	
	Huoltajan nimi ja osoite (jos eri kuin oppilaan):	
	Huoltajan sähköpostiosoite ja puhelinnumero:	
Hakemus	Hakemus oppilaan koulukuljetuksesta ajalle: _____	
	Matkan pituus: _____ km. Perustelu kuljetuksen maksuttomuuteen: Tien vaarallisuus <input type="checkbox"/> (perustelut lisäselvitys kohdassa) Terveydelliset syyt <input type="checkbox"/> (lääkärintodistus liitteenä) Muu syy <input type="checkbox"/> (selvitys lisäselvitys kohdassa) Lisäselvitys: Haen mahdollisuutta käyttää koulukuljetusta maksullisena <input type="checkbox"/> (koulumatka tai muu edellytys ei täyty) Omavastuu 1 e /matka laskutetaan seurantalistan mukaan.	
Paikka ja pvm:	Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys:	