

Hakemus maksulliseen koulukuljetukseen

Oppilaan tiedot (huoltaja täyttää)

**Haen lapselleni oikeutta kulkea koulumatka tilausajossa olevassa
koulukuljetusautossa.**

Merkitse ajanjakso, jolle kuljetusta haetaan

- KOKO LUKUVUOSI _____ - _____
- TALVIKULJETUS 1.11. _____ 31.3. _____
- MUU AIKA _____ - _____

Merkitse päivät, joille kuljetusta haetaan

	Aamu	Iltapäivä
maanantai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tiistai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keskiviikko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
torstai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
perjantai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sitoudun maksamaan kaupungille varatusta paikasta linja-autotaksan mukaisen kuljetusmaksun.

Oppilaan nimi: _____

Osoite: _____

Syntymäaika: _____ Koulumatkan pituus: _____

Koulu ja luokka _____
(Lukuvuonna, jolle kuljetusta anotaan)

Päivämäärä

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös

Huoltajan s-postiosoite: _____ Puh.numero: _____

Laskutusosoite (jos eri kuin oppilaan osoite): _____

Lisätietoja _____

