

KOKEMÄEN KAUPUNKI

Kasvatus- ja opetustoimi  
Tulkkilantie 2  
32800 Kokemäki



KOULUKULJETUSANOMUS

KULJETUS- JA SAATTOAVUSTUS

HAKEMUS		
Henkilötiedot	Oppilaan nimi:	Syntymäaika:
	Osoite:	Postinro- ja toimipaikka:
	Koulu ja luokka:	
	Huoltajan nimi ja osoite:	Puhelinnumero:
Hakemus	Oppilaalle haetaan koulukuljetusta tai kuljetus- ja saattoavustusta: <input type="checkbox"/> Lukuvuodeksi 20____ - 20____ <input type="checkbox"/> Talviaikaista 1.11.20____ - 31.3.20____ <input type="checkbox"/> Muu aika _____	Koulumatkan pituus yhteensä suuntaan:  km
	Hakemuksen peruste: <input type="checkbox"/> Oppilaan terveydentila (lääkärin lausunto) <input type="checkbox"/> Koulumatkan pituus <input type="checkbox"/> muu syy, mikä:	
	Kuljettava reitti:	
Huoltajan allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus