



EURAN KUNTA  
Sivistyspalvelut  
PL 22  
27511 EURA

HAKEMUS

**KOULUKULJETUS- / MATKAKORVAUSANOMUS**

Hakemus jätetty sivistyspalvelutoimistoon

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

HAKEMUS		
Henkilötiedot	Oppilaan nimi	Syntymäaika
	Osoite:	Postinro- ja toimipaikka
	Koulu ja luokka	
	Huoltajan nimi ja osoite:	Puhelinnumero
Hakemus	<b>Oppilaalle haetaan koulukuljetusta ajalle:</b>	
	<b>Hakemus koskee:</b> <input type="checkbox"/> linja-autolippu <input type="checkbox"/> taksikuljetus <input type="checkbox"/> matkakorvaus	Matkan pituus yhteen suuntaan: _____ km
	<b>Hakemuksen peruste:</b> <input type="checkbox"/> Oppilaan terveydentila (koululääkärin lausunto) <input type="checkbox"/> Koulumatkan pituus <input type="checkbox"/> Koulumatka on vaarallinen  <input type="checkbox"/> muu syy, mikä:	
	Kuljettava reitti:	
Huoltajan allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus
<b>PÄÄTÖS</b>	<input type="checkbox"/> hylätty <input type="checkbox"/> hyväksytty	

**Anomus on tehtävä ennen kuljetuksen alkamista.**