

OPPILAS	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Koulu kuljetuksen alkaessa		Luokka kuljetuksen alkaessa
VIRALLISET HUOLTAJAT	Nimi (huoltaja, johon ensisijaisesti otetaan yhteyttä)		Puhelin päivisin
	Lähiosoite (mikäli eri kuin oppilaan)	Postinumero	Postitoimipaikka
	Nimi		Puhelin päivisin
	Lähiosoite (mikäli eri kuin oppilaan)	Postinumero	Postitoimipaikka
HAKEMUS	Haen koulukuljetusta <input type="checkbox"/> syyslukukauden alusta tai ____ . ____ . ____ alkaen Hakuperuste matka <input type="checkbox"/> vaarallisuus <input type="checkbox"/> muu syy <input type="checkbox"/> Matka kotoa kouluun ____ km Muut perustelut		
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat. Päiväys ____ . ____ . ____ <p style="text-align: right;">Huoltajan allekirjoitus</p>		

