

HAKEMUS

MAKSUTTOMAAN OPPILASKULJETUKSEEN PÄÄSY



MÄNTYHÄRJUN KUNTA

Hallintojohtaja

Oppilaan tiedot Nimi

Henkilötunnus

Koulu

Luokka

Kotikunta

Osoite

Huoltajan nimi, osoite (jos eri kuin oppilaalla) ja puhelinnumero

Koulumatkan pituus yhteen
suuntaan suorinta tietä
km

Koulumatkaan ja odotukseen
kuluva aika päivässä
tunti ja min.

Kulkuneuvo

linja-auto

taksi

**Hakemuksen
peruste**

Koulumatkan pituus

Oppilaan terveydentila

Koulumatka on vaarallinen, perustelu _____

Koulumatka on rasittava, perustelu _____

Liitteet

Lääkärintlausunto

Muu, mikä

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus

Lausunnot

Lausunnonantaja

Lausunnon sisältö