



ROHKEUS
LÄHEISYYS
SUJUVUUS

PUKKILAN KUNTA

Koulukuljetuksesta vastaava viranhaltija

Hakemus saapunut: ____/____.____

KOULUKULJETUSHAKEMUS

| | | |
|---------------|--|-------------------------|
| Henkilötiedot | Oppilaan nimi | Henkilötunnus |
| | Lähiosoite | Postitoimipaikka |
| | Koulu | Luokka-aste |
| | Huoltajan nimi | Huoltajan puhelinnumero |
| Hakemus | Hakemus oppilaan koulukuljetukseen ajalle ____/____.____ - ____/____.____ Matkan pituus _____ km. Tien vaarallisuus (perustelut lisäselvitys kohdassa) <input type="checkbox"/> Terveydelliset syyt (lääkärintodistus oheistettava hakemukseen) <input type="checkbox"/> Muu syy (selvitys lisäselvitys kohdassa) <input type="checkbox"/> Lisäselvitys: | |
| Allekirjoitus | Päivämäärä ____/____.____ _____ Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös | |



PUKKILA

Pukkila. Lähellä. Ihana ja idyllinen. Turvallinen. Puhdas asua ja elää.
PUKKILAN KUNTA • 07560 PUKKILA • palvelupiste@pukkila.fi • www.pukkila.fi