

**HAKEMUS**  
Maksuttomaan oppilaskuljetukseen pääsy

Henkilötiedot	Oppilaan nimi		Henkilötunnus	
	Koulu	Luokka	Kotikunta	
	Asunto-osoite			
	Huoltajan nimi, osoite ja puhelinnumero			
Koulumatka ja kulkuneuvo	Koulumatkan pituus yhteen suuntaan suorinta tietä		Koulumatkaan ja odotukseen kuluva aika päivässä	
	_____ Km		_____ T _____ Min	
Hakemuksen peruste	<input type="checkbox"/> Kulkuneuvo <input type="checkbox"/> Yleinen liikenneväline, mikä? <input type="checkbox"/> Koululaiskuljetus			
	<input type="checkbox"/> Koulumatkan pituus <input type="checkbox"/> Oppilaan terveydentila <input type="checkbox"/> Koulumatka vaarallinen, miten _____ <input type="checkbox"/> Koulumatka rasittava, miten _____ <input type="checkbox"/> Oppilas käy kielivalinnan vuoksi lähintä tarkoituksenmukaista koulua <input type="checkbox"/> Oppilas käy liikenneyhteyksien kannalta lähintä omakielistä koulua			
Liitteet	<input type="checkbox"/> Lääkärintlausunto <input type="checkbox"/> Muu, mikä?			
Allekirjoitus	Paikka / päivämäärä		Allekirjoitus	