



Vastaanotettu, pvm	Vastaanottaja
--------------------	---------------

<b>Henkilötiedot</b>	Oppilaan nimi	Henkilötunnus
	Osoite (väestörekisterin mukaan kirjoilla)	Postitoimipaikka
	Huoltajan nimi	Huoltajan puhelinnumero
<b>Tiedot koulusta</b>	Koulu, johon kuljetusta haetaan	Luokka-aste
<b>Hakemus</b>	Koulukuljetusta haetaan ajalle	
	Koulumatkan pituus kunnan osoittamaan kouluun (yhdensuuntainen matka)	
	_____ km	
	Tervehdelliset syyt (lääkärintodistus liitettävä hakemukseen)	
	Tien vaarallisuus (perustelut lisäselvitys kohdassa)	
	Muu syy (perustelut lisäselvitys kohdassa)	
	Kuljetusmuoto	
	Linja-auto	Taksi                      Kuljetusavustus                      Juontokuljetus
<b>Lisäselvitys</b>		
<b>Allekirjoitus</b>	Paikka ja päiväys	
	Huoltajan allekirjoitus	
	Nimen selvennys	
<b>Palautus</b>	Koulun kansliaan tai osoitteeseen: Kajaanin kaupunki, sivistyspalvelukeskus, PL 133, 87100 Kajaani	