



PARKANON KAUPUNKI
SIVISTYSTOIMI

HAKEMUS
HARKINNANVARAINEN
KOULUKULJETUS

Kuljetusta haetaan ajalle: ____ . ____ . 20 __ - ____ . ____ . 20 __

Uusi hakemus

Jatkohakemus

Hakemus (huoltaja täyttää)

Oppilaan henkilötiedot	Nimi	Syntymäaika
	Osoite	Puhelin
Koulu	Oppilaan koulu ja luokka 1.8.	Koulumatkan pituus (koti-koulu) km
Huoltajan tiedot	Nimi	puhelin
		sähköposti
Hakemuksen perustelut	Hakemuksen syy ja perustelut (voidaan esittää myös erillisellä liitteellä) <input type="checkbox"/> Terveydelliset syyt (liitteeksi psykologin/koulukuraattorin/lääkärin lausunto) <input type="checkbox"/> Koulumatka on vaarallinen (liitteeksi selvitys matkan vaarallisuudesta) <input type="checkbox"/> Koulutapaturmakuljetus (liitteeksi lääkärin lausunto)	
Liitteet	Liitteet <input type="checkbox"/> Lääkärin lausunto <input type="checkbox"/> Koulupsykologin/-kuraattorin lausunto <input type="checkbox"/> Selvitys koulumatkan vaarallisuudesta <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
Huoltajan allekirjoitus	Paikka ja pvm	Huoltajan allekirjoitus

POSTIOSOITE
PL 14
39701 PARKANO

PUHELIN
044 7865 501

SÄHKÖPOSTI
ville.paldanius@parkano.fi

WWW-SIVUT
www.parkano.fi