



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) ☐ Terveydelliset syyt (liitteeksi psykologin/koulukuraattorin/lääkärin lausunto) ☐ Koulumatka on vaarallinen (liitteeksi selvitys matkan vaarallisuudesta) ☐ Koulutapaturmakuljetus (liitteeksi lääkärin lausunto)	
Liitteet	Liitteet ☐ Lääkärin lausunto ☐ Koulupsykologin/-kuraattorin lausunto ☐ Selvitys koulumatkan vaarallisuudesta ☐ Muu, mikä	
Huoltajan allekirjoitus	Paikka ja pvm	Huoltajan allekirjoitus

POSTIOSOITE
PL 14
39701 PARKANO

PUHELIN
044 7865 501

SÄHKÖPOSTI
hanna.niemenpaa@parkano.fi

WWW-SIVUT
www.parkano.fi