

**HUMPPILAN KUNTA**

Kisakuja 2  
31640  
Humppila

**HAKEMUS**

Maksuton oppilaskuljetus

**HAKEMUS** (Huoltaja täyttää tämän osan)

<b>HENKILÖTIEDOT</b>	Oppilaan nimi		Syntymäaika
	Koulu	Luokka	Kotikunta
	Lähiosoite		
	Huoltajan nimi, osoite ja puhelin		
<b>KOULUMATKA JA KULKUNEUVO</b>	Koulumatkan pituus suorinta tietä		km
	Kuljetustarpeen alkamispäivä		
<b>HAKEMUKSEN PERUSTEET</b>	<input type="checkbox"/> koulumatkan pituus _____		
	<input type="checkbox"/> koulumatka on vaarallinen, miten _____ _____ _____		
<b>LIITTEET</b>	<input type="checkbox"/> lääkärinlausunto <input type="checkbox"/> muu, mikä _____		
	_____		
<b>ALLEKIRJOITUS</b>	_____ / _____ 202_____		
	paikka	päivämäärä	hakijan allekirjoitus