Oppilaan koulu
Oppilaan luokka

HAKEMUS KOULUKULJETUSTA VARTEN

Kuljetuksen hakijan (oppilaan) tiedot:

Nimi:
Osoite:
Koulumatkan pituus: (Kotiovelta koulun portille)
Bussimatkan pituus: (Kodin lähimmältä bussipysäkiltä koulun pysäkille) Miltä pysäkiltä oppilas nousee linja-autoon?
Aikaväli, jolle koulukuljetusta haetaan:

Huoltajien tiedot:

Nimet:
Osoite:
Puhelin:

Perustelut koulukyydille:

Päiväys ja allekirjoitus

Akaa _____/ _____ 20___ _____

Huoltaja

AKAAN KAUPUNKI
käyntiosoite Sirkesalontie 3 37800 AKAA
postiosoite PL 34 37801 AKAA
internet http://www.akaa.fi
puhelin (03) 5691 120 int. +358 3 5691 120
telefax (03) 5691 3616 int. +358 3 5691 3616
email akaan.kaupunki@akaa.fi