



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
postiosoite
internet

Sirkosalontie 3 37800 AKA
PL 34 37801 AKA
<http://www.aka.fi>

puhelin (03) 5691 120
s-posti akaan.kaupunki@aka.fi