HAKEMUS KOULUKULJETUSTA VARTEN

Kuljetuksen hakijan (oppilaan) tiedot:

Nimi ja luokka:
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 _____/ _____ 201___ _____

Huoltaja

AKAAN KAUPUNKI

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