

**HUMPPILAN KUNTA**

Kisakuja 2
31640
Humppila

HAKEMUS JA PÄÄTÖS

Maksuttomaan oppilaskuljetukseen pääsy

SIVISTYSLAUTAKUNTA**HAKEMUS** (Huoltaja täyttää tämän osan)

HENKILÖTIEDOT	Oppilaan nimi		Syntymäaika
	Koulu	Luokka	Kotikunta
	Lähiosoite		
	Huoltajan nimi, osoite ja puhelin		
KOULUMATKA JA KULKUNEUVO	Koulumatkan pituus suorinta tietä		km
	Kuljetustarpeen alkamispäivä		
HAKEMUKSEN PERUSTEET	<input type="checkbox"/> koulumatkan pituus _____		
	<input type="checkbox"/> koulumatka on vaarallinen, miten _____ _____		
	<input type="checkbox"/> oppilaan terveydentila _____ _____		
	<input type="checkbox"/> oppilas käy liikenneyhteyksien kannalta lähintä omakielistä peruskoulua <input type="checkbox"/> oppilas käy kielivalinnan vuoksi lähimmässä tarkoituksenmukaisessa koulussa		
LIITTEET	<input type="checkbox"/> lääkärinlausunto <input type="checkbox"/> muu, mikä _____		
ALLEKIRJOITUS	_____	____/____ 201____	_____
	paikka	päivämäärä	hakijan allekirjoitus

KÄSITTELY JA PÄÄTÖS

PÄÄTÖS	<input type="checkbox"/> Maksuton oppilaskuljetus myönnetään <input type="checkbox"/> Maksutonta oppilaskuljetusta ei myönnetä
PERUSTELU	
PÄÄTTÄJÄ	_____ / _____ 201____ paikka päivämäärä päättäjän allekirjoitus
TÄYTÖNTÖÖNPANO	Päätöksen saa antaa tiedoksi sähköisenä <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei