

KOULUKULJETUSHAKEMUS

Haen lapselleni _____ oikeutta
(lapsen nimi ja luokka)

käyttää koulumatkoilla _____ koulun
(koulun nimi)

koulukuljetuksiin kaupungin ostamaa kuljetusta, vaikka koulumatka on alle 3 km / 5 km.
(0-2 luokkalaiset = 3 km, 3-9 luokkalaiset on 5 km)

Lapseni käyttää kuljetusta

Aamulla ☐ Iltapäivällä ☐

Samalla sitoudun maksamaan kaupungin lähettämän laskun mukaisesti kuljetuksesta
korvauksen, jonka sivistyslautakunta on määritellyt kokouksessaan 16.4.2018;

Kuljetus = 1 €/kerta

Laskutus kaksi kertaa syksyllä ja kaksi kertaa keväällä huoltajien ilmoittamien kuljetuskertojen
mukaisesti.

Kiuruvedellä _____._____20____

Huoltajan allekirjoitus

Osoite ja puh.nro

Kuljetus hyväksytään mikäli kyytiin sopii eikä se aiheuta ylimääräisiä ajokilometrejä.

Hyväksyn ☐ Hylkään ☐

Kiuruvedellä _____._____202__

Koulun johtajan allekirjoitus

Oppilaalle tulee antaa näyttölippu kuljetusta varten.

(Koulun johtaja lähettää kopion koulutoimistoon laskutusta varten)