

Koulutoimi täyttää	
Vastaanotettu, pvm.	Päätösno

Perustiedot	Oppilaan sukunimi ja etunimet (alleiviivaa kutsumanimi)	
	Henkilötunnus	Osoite (väestörekisterin mukaan kirjoilla)
	Huoltajan sukunimi ja etunimi	Lähiosoite ja postiosoite
	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
	Huoltajan sukunimi ja etunimi	Lähiosoite ja postiosoite
	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Koulu	Koulu, johon kuljetusta haetaan	Luokka-aste
Hakemus	Koulukuljetusta haetaan ajalle	Koulumatkan pituus kunnan osoittamaan kouluun (yhdensuuntainen matka)
	<input type="checkbox"/> Terveydelliset syyt (lääkärintodistus liitteeksi) <input type="checkbox"/> Koulumatkan vaarallisuus (perustelut lisäselvitys kohdassa) <input type="checkbox"/> Muu syy (perustelut lisäselvitys kohdassa)	
Kuljetusmuoto	<input type="checkbox"/> Linja-auto <input type="checkbox"/> Taksi <input type="checkbox"/> Jatkukuljetus <input type="checkbox"/> Kuljetusavustus	
Lisäselvitys		
Allekirjoitus	Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
Palautus	Osoitteeseen: Sotkamon sivistyksen toimiala/Koulutoimisto, Markkinatie 1, 88600 Sotkamo	