



HYVINKÄÄN KAUPUNKI  
Sivistystoimi/Hallinto  
Kankurinkatu 4-6  
05800 HYVINKÄÄ

**HAKEMUS  
KOULUKULJETUKSESTA**

HENKILÖ- TIEDOT	<b>NIMI</b> Sukunimi _____ Etunimet _____ Kutsumanimi: _____
	Henkilötunnus: _____ Lapsen puhelinnumero: _____
	Lapsen osoite: _____
HUOLTAJAT	Nimi: _____ Osoite: _____ Matkapuhelin: _____ Työpuhelin: _____
	_____
HAKEMUS	<b>Haen huollettavalleni lapselle koulukuljetusta ajalle:</b> _____
	Koulu _____ Luokka: _____
	<b>Hakemuksen peruste: Matkan pituus _____ km</b>
	Tien vaarallisuus (perustelut lisätietoja kohdassa) <input type="checkbox"/>
	Muu syy (selvitys lisätietoja kohdassa) <input type="checkbox"/>
	Lääkärintodistus (liitteenä) <input type="checkbox"/>
	Psykologin lausunto (liitteenä) <input type="checkbox"/>
Koulun lausunto (liitteenä) <input type="checkbox"/>	
<b>Matkan pituus: päätielle _____ metriä linja-autopysäkillä: _____ metriä</b>	
<b>Kuljetuksen noutopaikka:</b> _____	
<b>Lisätietoja:</b> _____	
_____	
_____	
_____	
_____	
PÄIVÄYS JA ALLE- KIRJOITUS	Päiväys _____ Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys _____
	_____ / _____ 201 _____

**Lisätietoja**

Sivistystoimen hallinto: Anita Kallinen, p. 040 155 6420  
e-mail: koulukuljetukset@hyvinkaa.fi