



HYVINKÄÄN KAUPUNKI
Sivistystoimi/Hallinto
Kankurinkatu 4-6
05800 HYVINKÄÄ

HAKEMUS
KOULU- JA ESIOPETUSKULJETUKSESTA

Täydennä ja palauta lomake liitteineen sivistystoimen hallintoon kuljetussuunnittelijalle

HENKILÖ- TIEDOT	NIMI Sukunimi _____ Etunimet _____ Kutsumanimi: _____ ----- Henkilötunnus: _____ Lapsen puhelinnumero: _____ ----- Lapsen osoite: _____ -----
	HUOLTAJAT Nimi: _____ Osoite: _____ Matkapuhelin: _____ Työpuhelin: _____ ----- -----
HAKEMUS	Haen huollettavalleni lapselle koulukuljetusta alkaen: _____ Koulu _____ Luokka: _____ Hakemuksen peruste: Matkan pituus _____ km
	Tien vaarallisuus (perustelut lisätietoja kohdassa) _____ Lääkärintodistus (liitteenä) Muu syy (selvitys lisätietoja kohdassa) _____ Psykologin lausunto (liitteenä) Koulun lausunto (liitteenä)
	Kuljetuksen noutopaikka _____
	Lisätietoja: _____ _____ _____ _____
PÄIVÄYS JA ALLE- KIRJOITUS	Päiväys _____ Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys _____ ____ / ____ 202 _____

Lisätietoja

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