



Peruskoululaisen kuljetustukihakemus

Muu kuin kunnan osoittama lähikoulu

HAKIJA TÄYTTÄÄ:**OPPILAS**

Sukunimi

Etunimi

Syntymäaika

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Puhelinnumero

KOULU (MUU KUIN LÄHIKOULU) JA KOULUMATKA

Koulun nimi

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Rehtori

Sukunimi

Etunimi

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Opetusryhmä

Luokka-aste

Luokanvalvoja

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Tukihakemuksen perusteena oleva koulumatka

Koulumatkan pituus kilometreinä yhteen suuntaan (Koti - Koulu):

HAKIJA TÄYTTÄÄ:

HUOLTAJAT, TILITIEDOT JA AJANJAKSO, JOLLE KOULUMATKATUKEA HAETAAN

Huoltaja 1/2

Sukunimi

Etunimi

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Huoltaja 2/2

Sukunimi

Etunimi

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Tilinumero, jolle etuus maksetaan

Tilinumero

Tilin omistaja

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Ajanjakso, jolle koulumatkatukea haetaan

Alkamispäivämäärä

Päätymispäivämäärä

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Todistus opiskelijan koulunkäynnistä muussa kuin lähikoulussa:

Oppilaaksiottopäätös liitteenä

Muu todistus liitteenä

PAIKKA JA AIKA

HAKIJAN ALLEKIRJOITUS JA NIMENSELVENNYS

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

VASTAANOTTAJA TÄYTTÄÄ:

HAKEMUKSEN VASTAANOTTOPÄIVÄMÄÄRÄ:

| |
|--|
| |
|--|

Hakemukset lähetetään osoitteeseen:

Pukkilan kirkonkylän koulu

Veteraanitie 3

07560 PUKKILA

Tiedustelut:

Koordinaattori Heidi Karhu

heidi.karhu@pukkila.fi

puh. 0405417727