

Oppilaan perustiedot	Sukunimi	Etunimi
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka	
	Oppilaan koulu	Luokka
Huoltajan tiedot	Sukunimi	Etunimi
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka	
	Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Hakemuksen perustelut	☐ Koulumatkan pituus _____ km (lyhintä ympäri vuoden kävelykelpoista reittiä pitkin) ☐ Erityiskoulumatkaetus (terveydelliset syyt, koulumatka liian vaikea tai rasittava: julkisen terveydenhuollon esim. lääkärin tai psykologin lausunto, josta ilmenee kuljetustarpeen aika ja kesto) ☐ Koulumatkan vaarallisuus (arvioidaan koululiituohjelman kartan perusteella) ☐ Muu perusteltu syy (selvitys ja liitteet kohtaan lisätiedot)	
Lisätiedot		
Allekirjoitus	Huoltajan allekirjoitus ja päiväys	

Lomake toimitetaan allekirjoitettuna palvelupiste Serveriin tai vaihtoehtoisesti postitse osoitteella:

Karkkilan kaupunki / sivistystoimiala
PL 50
03601 Karkkila