

1 Lapsen tiedot	Sukunimi	Etunimi
	Henkilötunnus	Kotikunta
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	
	Koulu, jota oppilas käy ☐ Kirkonkylän koulu ☐ Kuvansin koulu ☐ Muu, mikä: _____	

2 Huoltajien tiedot	Huoltajan 1 nimi	Puhelin
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	
	Huoltajan 2 nimi	Puhelin
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	

3 Saatto- korvauksen tiedot	Lähtöpisteen osoite	
	Päätepisteen osoite	
	Kuljettava matka kilometreissä ¹	Saattokorvausta haetaan ajalle
	Perustelut	

4 Maksatus- tiedot	Tilinumero (IBAN), jolle mahdollinen saattokorvaus maksetaan
--------------------------	--

5 Huoltajien allekirjoitukset	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen. Paikka, aika ja allekirjoitus	
	Huoltaja 1:	
	Huoltaja 2:	
	Päätöksen saa lähettää sähköpostitse osoitteeseen _____	

¹ Saattokorvaus maksetaan vain matkalta, jolloin oppilas on huoltajan kyydissä. Muuta kuljetuksesta aiheutuvaa ylimääräistä ajoa ei korvata.