

| | |
|---------------|----------------|
| Oppilaan nimi | Luokka |
| Koulu | Koulumatka, km |

Sitoudun maksamaan Juvan kunnalle korvauksen yllä mainitun oppilaan koulukuljetuksesta.

Korvaukset:

* alle 12 v. oppilas 2,00 €/kuljetuskerta

* yli 12 v. oppilas 3,00 €/kuljetuskerta

1. Korvaus lukuvuodelta 2024–2025

Syyslukukausi 7.8.–20.12.2023/92 koulupäivää

aamukuljetus

viikonpäivät: _____

iltapäiväkuljetus

viikonpäivät: _____

_____ yht. kuljetuskertaa/vko

Kevätlukukausi 7.1.–31.5.2025/95 koulupäivää

aamukuljetus

viikonpäivät: _____

iltapäiväkuljetus

viikonpäivät: _____

_____ yht. kuljetuskertaa/vko

2. Muu aikaväli, mikä?

aamukuljetus

viikonpäivät: _____

iltapäiväkuljetus

viikonpäivät: _____

_____ yht. kuljetuskertaa/vko

Tilapäiset poissaolot koulusta eivät vaikuta laskutettaviin kuljetuskertoihin.

Lomake palautetaan täytettynä kuljetussihteerille.

| | |
|------------------|---------------|
| Huoltajan nimi | Lähiosoite |
| Sähköpostiosoite | Puhelin |
| Päiväys | Allekirjoitus |

| | |
|--------|--------------------------|
| Päätös | Maksusitoumus hyväksytty |
| Pvm | Allekirjoitus |