**Avaldus sõidukulude hüvitamiseks**

Õpilase nimi ……………………………..…………………………………………………………

Klass……………….…………..………

ELUKOHT (rahvastikuregistri andmetel):

……………….………………………………………………………………………………….….

ELUKOHT VÕRUS (*täidetakse juhul, kui õpilane elab õppimise ajal tegelikust elukohast muul aadressil*)

………………………………………………………………………………….…………………..

Palun võimaldada mulle sõidusoodustus (*märgi ristiga*):

\_\_ igapäevasteks sõitudeks kooli ja tagasi;

\_\_ alalisest elukohast kooli ja tagasi sõiduks kuni neli korda kuus (nädalavahetustel).

Soovin kooli sõita ………............................................... peatusest ………..…..……. maakonnast.

Bussiteenuse osutaja………………………………………………………………………………..

Kinnitan, et avalduses esitatud andmed on õiged.

…………………………………… …………………………………… ……………………….

 (nimi) (allkiri) (kuupäev)

Kinnitan, et avalduses esitatud andmed on õiged (*täidab vanem või seaduslik esindaja, kui õpilane on alla 18-aastane*).

…………………………………… …………………………………… ……………………….

 (nimi) (allkiri) (kuupäev)