

Koulu Kuopion Lyseon lukio	
Oppilas/opiskelija	Syntymäaika
Tapaturman tiedot	
Tapaturman sattumisaika ja paikka:	
Vammautunut ruumiinosa:	
Vahinkokuvaus:	
Oikeus kuljetukseen linja-auto / pali / taksi / oppilas / saattaja	
Matkalla	-
Matkalla	-
Maksatustunnus no:	
Vakuutuksen tiedot: If Vakuutus Oyj Vapaaehtoinen ryhmätapaturmavakuutus Vapaaehtoinen tapaturmavakuutus SP0004554120 Työtapaturma (oppilaat) SP0004554109 Vakuutuksen ottajan tiedot: Kuopion kaupunki, Y-tunnus 0171450-7	

Kuopiossa ____ / ____ 20 ____

Koulun edustajan allekirjoitus

Tämä selvitys liitetään laskuun.**Laskutusosoite:**Kuopion kaupunki
Kasvun ja oppimisen palvelualue
Kuopion Lyseon lukio
PL 5017
02066 DOCUSCAN