

**HAKEMUS ESIOPETUSOPPILAAN
 KULJETUKSESTA**

Vastaanottaja täyttää
Saapunut ____:____:____
Dnro _____

OPPILAS	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero Postitoimipaikka
	Esiopetuspaikka	

VIRALLISET HUOLTAJAT	Nimi (huoltaja, johon ensisijaisesti otetaan yhteyttä)	Puhelin päivisin
	Lähiosoite (mikäli eri kuin oppilaan)	Postinumero Postitoimipaikka
	Nimi	Puhelin päivisin
	Lähiosoite (mikäli eri kuin oppilaan)	Postinumero Postitoimipaikka

HAKEMUS

Haen kuljetusta syyslukukauden alusta tai ____:____:____ alkaen

Hakuperuste matka vaarallisuus muu syy

Matka kotoa esiopetuspaikkaan _____ km / päivähoitopaikasta esiopetuspaikkaan _____ km

Kuljetus esiopetuspaikkaan kotoa päivähoitopaikasta, osoite _____

Kuljetus esiopetuspaikasta kotiin päivähoitopaikkaan, osoite _____

Muut perustelut

ALLEKIRJOITUS Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.

Päiväys _____ Huoltajan allekirjoitus _____