

**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