Esioppilaan kuljetushakemus

Palautusosoite:	Lisätietoja:
Iisalmen kaupungin kirjaamo PL 10/Pohjolankatu 14 74101 IISALMI tai lähetä lomake sähköisesti: https://www.suomi.fi/viestit	Hankinta- ja logistiikka-asiantuntija puh. 040 830 2794 **Tallenna lomake ensin ennen täyttämistä!**

Hakemuksen tiedot

Huoltajan nimi	Puhelin
Postiosoite	
Kuljetus haetaan lukuvuodeksi -	Esiopetuspaikka, mihin kuljetusta haetaan
Esioppilaan nimi ja osoite	Syntymäaika

Kuljetuksen peruste

- ☐ Matka yli 3 km — Esiopetusmatkan pituus ____ km
- ☐ Terveydelliset syyt — Liite:
  - ☐ Lääkärintodistus
  - ☐ Koulupsykologin todistus
  - ☐ Diabeteshoitajan todistus
- ☐ Muu syy, mikä

Esiopetus ja sitä täydentävä varhaiskasvatus

- ☐ alkaen ____/____ 20 ____ lukuvuoden loppuun
- ☐ määräajaksi ____/____ 20 ____ - ____/____ 20 ____

- ☐ Pelkkä esiopetus
- ☐ Esiopetusta täydentävä varhaiskasvatus
  - ☐ enintään 8 pv/kk
  - ☐ 9 - 12 pv/kk
  - ☐ 13 - 15 pv/kk
  - ☐ yli 15 pv/kk

Muuta huomioitavaa:

Päiväys ja allekirjoitus

Päivämäärä — Huoltajan allekirjoitus

Sitoudun ilmoittamaan muutoksista hankinta- ja logistiikka-asiantuntijalle puh. 040 830 2794

Suostumus

☐ Suostun, että kuljetukseen tarvittavia tietoja voidaan luovuttaa varhaiskasvatustoimistosta tätä hakemusta varten.

Henkilötiedot rekisteröidään kaupungin asianhallinnan asiakasrekisteriin, lisätietoja www.iisalmi.fi/rekisteriselosteet