

Palautusosoite: Iisalmen kaupungin kirjaamo PL 10/Pohjolankatu 14 74101 IISALMI tai lähetä lomake sähköisesti: <a href="https://www.suomi.fi/viestit">https://www.suomi.fi/viestit</a>		Lisätietoja: <b>Tallenna lomake ennen täyttämistä.</b> Hankinta- ja logistiikka-asiantuntija, puh. 040 830 2794		
Hakemuksen tiedot	Huoltajan nimi		Huoltajan puh.nro / sähköpostiosoite	
	Postiosoite			
	Kuljetusta haetaan lukuvuodeksi -		Koulu, mihin kuljetus järjestetään koulu	
	Oppilaan nimi ja osoite		Syntymäaika	Luokka
Kuljetuksen peruste	<input type="checkbox"/> Terveydelliset syyt			
	Liite:	<input type="checkbox"/> Lääkärintodistus	<input type="checkbox"/> koulupsykologin todistus	<input type="checkbox"/> diabeteshoitajan todistus
	<input type="checkbox"/> Muu syy, mikä			
Päiväys ja allekirjoitus	Päivämäärä		Huoltajan allekirjoitus	