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