

Koulukuljetushakemus

Erityisillä perusteilla myönnettävä kuljetus

Tallenna lomake ennen täyttämistä.

Hakemuksen tiedot

Huoltajan nimi:	
Huoltajan postiosoite:	
Huoltajan puhelinnumero:	
Huoltajan sähköpostiosoite:	
Kuljetusta haetaan lukuvuodeksi:	
Koulu, mihin kuljetusta haetaan:	

Oppilaan nimi ja kotiosoite	Syntymäaika	Luokka	Koulumatkan pituus, km

Kuljetuksen peruste

Terveydelliset syyt	
Liite:	<input type="checkbox"/> Lääkärin lausunto <input type="checkbox"/> Psykologin lausunto <input type="checkbox"/> Muun asiantuntijan lausunto
<input type="checkbox"/> Muu syy, mikä?	

Päiväys ja allekirjoitus

Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus

Palautusosoite

Iisalmen kaupungin kirjaamo
PL 10 / Pohjolankatu 14
74101 IISALMI
kirjaamo@iisalmi.fi

Voit palauttaa lomakkeen allekirjoitettuna ja skannattuna myös Suomi.fi-viestien kautta:
<https://www.suomi.fi/viestit>

Lisätietoja: Hankinta- ja logistiikka-asiantuntija, p. 040 830 2794

Iisalmen kaupungin tietosuojaselosteet: <https://iisalmi.fi/etusivu/tietosuoja/>