



Vastaanottaja ja hakemuksen jättöpäivämäärä

Lapsen nimi	Syntymäaika
Osoite	Puhelin
Lapsen esiopetuspaikka	
Vanhempien/huoltajien nimet	
Kuljetusta haetaan	
<input type="checkbox"/> kodin läheisyydestä kulkevan reitin varrelta, osoite _____	
<input type="checkbox"/> päivähoidon läheisyydestä kulkevan reitin varrelta, osoite _____	
Esikoulumatkan pituus kuljetusosoitteesta esikoulupaikkaan (yhteen suuntaan) _____ km	
Vanhemmat ovat estyneitä kuljettamaan lastaan esikoulussa	
<input type="checkbox"/> työn vuoksi : äidin, huoltajan avio- tai avopuolison työpaikka ja puhelin _____ isän, huoltajan, avio- tai avopuolison työpaikka ja puhelin _____	
<input type="checkbox"/> muu syy, mikä _____ _____	
Ilmaista alle 3 km esikoulukyyditystä haettaessa hakemuksen mukaan liitettävä asiantuntijalausunto ja riittävät perustelut kyydityksen pakollisesta tarpeesta: _____ _____ _____	
Paikka ja aika	Vanhemman allekirjoitus + nimenselvennys
_____	_____