

Esioppilaan tiedot

Nimi _____
Henkilötunnus _____ Kotikunta _____
Lähiosoite ja postitoimipaikka _____
Esiopetuspaikka (päiväkoti) _____

Huoltajan tiedot

Nimi _____
Lähiosoite ja postitoimipaikka _____
Puhelin kotiin _____ Puhelin työhön _____
Sähköpostiosoite _____

Esiopetuskuljetusta haetaan

Ajalle _____

Matka:
Kotoa esiopetukseen ja takaisin
Kotoa esiopetukseen
Esiopetuksesta kotiin
Matkan pituus suorinta jalankulkukelpoista tietä _____ km
Mahdollisen sivutien osuuden pituus yhteen suuntaan _____ km
Kulkuneuvo: Linja-auto/taksi/erilliskuljetus/muu, mikä? _____

Haettavan matkan säännöllisyys

Kaikkina esiopetuspäivinä
Esiopetuspäivinä n. _____ x kk (selvitys lisätietoja kohtaan)

Perustelut

Esikoulumatkan pituus yli 5 km
Oppilaan terveydentila, lääkärin/psykologin todistus liitteenä
Esikoulumatka vaarallinen

Lisätietoja**Päiväys ja huoltajan allekirjoitus**
