Seinäjoki

Esikoulukuljetushakemus

Esikoululaisen nimi	Henkilötunnus
Osoite (jossa on kirjoilla)	Esiopetuspaikka
Lukuvuosi 20 - 20	Erityisen tuen päätös: Kyllä ☐

Huoltajan nimi	Huoltajan nimi
Osoite	Osoite
Puhelinnumero	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite

Hakemuksen perusteet

Matkan pituus (km) _____ Esikoululaisen terveydentila (lausunto liitteenä) ☐

Vaarallinen matka ☐
Kuvaile, miksi matka on vaarallinen:

Kuljetus järjestetään siitä osoitteesta, missä lapsi on kirjoilla (päätös KHO 2006)

Esikoulukuljetukseen liittyy erityistarpeita ☐
Mitä:

Liitteet: ☐ Lääkärinlausunto ☐ Psykologin lausunto ☐ Lastensuojelun sosiaalityöntekijän lausunto

Päiväys ja huoltajan allekirjoitus

Hakemus toimitetaan varhaiskasvatusjohtajalle.
Osoite: Seinäjoen kaupunki, Varhaiskasvatus, Kirkkokatu 6, 60100 Seinäjoki

Kaupunki ei maksa kuljetusta ennen kuin huoltajalla on asiasta viranomaispäätös.