

## Esikoulukuljetushakemus

Esikoululaisen nimi	Henkilötunnus
Osoite (jossa on kirjoilla)	Esiopetuspaikka
Lukuvuosi 20 - 20	Eryitysen tuen päätös: Kyllä <input type="checkbox"/>

Huoltajan nimi	Huoltajan nimi
Osoite	Osoite
Puhelinnumero	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite

### Hakemuksen perusteet

Matkan pituus (km) _____	Esikoululaisen terveydentila (lausunto liitteenä) <input type="checkbox"/>
Vaarallinen matka <input type="checkbox"/> Kuvaile, miksi matka on vaarallinen:	
<b>Kuljetus järjestetään siitä osoitteesta, missä lapsi on kirjoilla (pätös KHO 2006)</b>	
Esikoulukuljetukseen liittyy erityistarpeita <input type="checkbox"/> Mitä:	
Liitteet: <input type="checkbox"/> Lääkärilausunto <input type="checkbox"/> Psykologin lausunto <input type="checkbox"/> Lastensuojelun sosiaalityöntekijän lausunto	
Päiväys ja huoltajan allekirjoitus	

Hakemus toimitetaan varhaiskasvatusjohtajalle.

Osoite: Seinäjoen kaupunki, Sivistyksen ja hyvinvoinnin toimiala, Kirkkokatu 6, 60100 Seinäjoki

Kaupunki ei maksa kuljetusta ennen kuin huoltajalla on asiasta viranomaispäätös.