

**Esioppilaan tiedot**

Nimi \_\_\_\_\_  
Henkilötunnus \_\_\_\_\_ Kotikunta \_\_\_\_\_  
Lähiosoite ja postitoimipaikka \_\_\_\_\_  
Esiopetuspaikka (päiväkoti) \_\_\_\_\_

**Huoltajan tiedot**

Nimi \_\_\_\_\_  
Lähiosoite ja postitoimipaikka \_\_\_\_\_  
Puhelinnumero \_\_\_\_\_  
Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

**Esiopetuskuljetusta haetaan ajalle:**

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20\_\_ - \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20\_\_

**Matka:**

- Kotoa esiopetukseen ja takaisin   
Kotoa esiopetukseen   
Esiopetuksesta kotiin

Matkan pituus suorinta jalankulkukelpoista tietä \_\_\_\_\_ km

**Kulkuneuvo:**

- Linja-auto   
Taksi/erilliskuljetus   
Muu, mikä? \_\_\_\_\_

**Haettavan matkan säännöllisyys:**

- Kaikkina esiopetuspäivinä   
Esiopetuspäivinä n. \_\_\_\_x kk (selvitys lisätietoja kohtaan)

**Perustelut:**

- Matkan pituus yli 5 km   
Matka 3-5 km, joka vaikea/rasittava matka esiopetusikäiselle   
Oppilaan terveydentila, lääkärin/psykologin todistus liitteenä   
Matka vaarallinen (SivLtk-päätös)

**Lisätietoja:**

**Päiväys ja huoltajan allekirjoitus** \_\_\_\_\_

**Suostumus sähköiseen tiedoksiantoon**

Suostumalla sähköiseen tiedoksiantoon saat päätösasiakirjan sähköisenä viestinä ilmoittamaasi sähköpostiosoitteeseen (tarkista, että olet ilmoittanut sähköpostiosoitteesi).