

**YLIVIESKAN KAUPUNKI**

Koulutuspalvelut
Kyöstintie 4, 84100 YLIVIESKA
www.ylivieska.fi

KOULUKULJETUSHAKEMUS

Esiopetukseen Kouluun

Hakemuksen vastaanottaja:

Saapunut:

Lapsi	Suku- ja etunimet	Syntymäaika
	Lähiosoite, postinumero ja – toimipaikka	
Huoltaja	Suku- ja etunimet	
	Puhelin	Sähköposti
Koulu/ esiopetus	Koulun / esiopetuspaikan nimi	
	Luokka (kesällä ilmoitetaan tuleva luokka)	Koulu- tai esiopetusmatkan pituus
Kuljetus	Kuljetusreitti	
	Aika: <input type="checkbox"/> Koko lukuvuosi <input type="checkbox"/> Talvi (1.11. – 28.2.) <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
	Anomuksen perustelu <input type="checkbox"/> Koulumatkan vaarallisuus	
	<input type="checkbox"/> Koulumatkan vaikeus tai rasittavuus (asiantuntijalausunto)	
Päiväys ja huoltajan allekirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.	
	Paikka ja päiväys	Allekirjoitus ja nimen selvennys _____
Tiedoksi-anto	<input type="checkbox"/> Päätöksen saa antaa tiedoksi sähköisesti. Mikäli lupa sähköiseen tiedoksiantoon annetaan, päätös lähetetään sähköpostitse huoltajan edellä ilmoittamaan sähköpostiosoitteeseen. Mahdolliset salassa pidettävät päätökset lähetetään turvasähköpostina.	