



LAPSEN TIEDOT	Sukunimi		Henkilötunnus	
	Etunimet (kutsumanimi alleviivataan)			
	Lähiosoite			
	Postinumero		Postitoimipaikka	
ESIOPETUSPAIKKA	Päiväkodin tai koulun nimi			
	Esiopetusryhmä			
	Lähiosoite			
	Postinumero		Postitoimipaikka	
HUOLTAJIEN TIEDOT <sup>1)</sup>	Huoltajan suku- ja etunimi			
	Sähköpostiosoite		Puhelin	
	Huoltajan suku- ja etunimi			
	Sähköpostiosoite		Puhelin	
KULJETUSAVUSTUS JA KULJETUS	<input type="checkbox"/> Haetaan ajalle . . . . .20 - . . . . .20			
	<input type="checkbox"/> Lapsi ei tule aamuisin päivähoitoon/aamutoimintaan		Aamuisin: <input type="checkbox"/> Kuljetusavustus <input type="checkbox"/> Kuljetus	
	<input type="checkbox"/> Lapsi ei jää iltapäivisin päivähoitoon/iltapäivätoimintaan		Iltapäivisin: <input type="checkbox"/> Kuljetusavustus <input type="checkbox"/> Kuljetus	
HAKEMUKSEN PERUSTE	<input type="checkbox"/> <b>Esiopetusmatkan pituus</b> , yhteen suuntaan: . . . . . km			
	<input type="checkbox"/> <b>Muu peruste</b> , perustelut yksilöitävä, tarvittaessa erilliselle liitteelle			
<input type="checkbox"/> Liitteitä, lukumäärä:	Lisätietoja hakemukseen:  Perustelut, miksi lapsi tarvitsee kuljetuksen eikä kuljetusavustusta:			
HAKIJAN ALLEKIRJOITUS	Paikka ja päiväys		Allekirjoitus ja nimenselvennys	

1) Myönnetään väestökisteriin merkityn osoitteen ja kaupungin osoittaman esiopetuspaikan väliselle matkalle. Perustuu Kouvolan kaupungin kuljetusperusteisiin.

2) Perustuu Kouvolan kaupungin kuljetusperusteisiin. Korvaus ns. saattoavustus 20 snt/km matkalta, kun lapsi on kyydissä.

Hakemus toimitetaan osoitteeseen  
Kouvolan kaupunki, Varhaiskasvatuspalvelut/esiopetuskuljetus  
Torikatu 10, PL 85  
45100 Kouvola

Päätös myönteinen  Päätös kielteinen Päätöksentekijä \_\_\_\_\_