



LAPSEN TIEDOT 1)	Sukunimi	Henkilötunnus
	Etunimet (kutsumanimi alleiviataan)	
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
ESIOPETUSPAIKKA 1)	Päiväkodin tai koulun nimi	
	Esiopetusryhmä	
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
HUOLTAJIEN TIEDOT	Huoltajan suku- ja etunimi	
	Sähköpostiosoite	Puhelin
	Huoltajan suku- ja etunimi	
	Sähköpostiosoite	Puhelin
KULJETUSAVUSTUS JA KULJETUS	Haetaan ajalle _____._____.20____ - _____._____.20____	
	Myönnetään ensi- sijaisesti kuljetusavustuksena 2)	Aamuisin: <input type="checkbox"/> Kuljetusavustus <input type="checkbox"/> Kuljetus <input type="checkbox"/> Lapsi ei tule aamuisin päivähoitoon/aamupäivätoimintaan Iltapäivisin: <input type="checkbox"/> Kuljetusavustus <input type="checkbox"/> Kuljetus <input type="checkbox"/> Lapsi ei jää iltapäivisin päivähoitoon/iltapäivätoimintaan
HAKEMUKSEN PERUSTE	<b>Esiopetusmatkan pituus</b> , yhteen suuntaan: _____ km	
	<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 nimenselvitys

1) Voidaan myöntää vain väestökisteriin merkityn osoitteen ja kaupungin osoittaman esiopetuspaikan väliselle matkalle. Perustuu Kouvolan kaupungin kuljetusperusteisiin.

2) Perustuu Kouvolan kaupungin kuljetusperusteisiin. Korvaus ns. saattoavustus 33 snt/km, matkalta kun lapsi on kydyssä.

Hakemus toimitetaan osoitteeseen

Kouvolan kaupunki, Varhaiskasvatus / esiopetuskuljetus

Torikatu 10, PL 85

45100 Kouvola

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