



Huoltaja täyttää

Huoltajan nimi		Huoltajan puhelinnumero virka-aikana		Tilinumero (tarvittaessa)
Osoite			Postinumero	
Oppilaan nimi			Henkilötunnus	
1. Osoite, jossa kirjoilla		2. Osoite, jossa asuu määräajan		
Esiopetuspaikka ja osoite				
1. <input type="checkbox"/> Uusi hakemus <input type="checkbox"/> Jatkohakemus		Edellinen päätös		
2. Hakemuksen syy ja perustelu (Liitteet alkuperäisinä)				
<input type="checkbox"/> Terveydelliset syyt (liitteeksi psykologin/lääkäriin lausunto)				
<input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus (Liitteeksi oikeuden päätös tai perheasiainoimistossa vahvistettu sopimus tapaamisoikeudesta)				
<input type="checkbox"/> Muu syy		Mikä		
3. – 4. Avustustapa				
3. Julkinen kuljetus		Ajalle		
<input type="checkbox"/> HSL:n liput/Sähköinen koululaisten matkakortti				
		Ajalle		Huoltajan henkilötunnus
<input type="checkbox"/> HSL:n lippu/Sähköinen matkakortti huoltajalla				
4. Erityiskuljetus				
<input type="checkbox"/> Taksikuljetus				
Päivämäärä		Huoltajan allekirjoitus		

Matkalla esiopetukseen tarkoitetaan lyhintä yleisesti jalankulkijoiden käytössä olevaa reittiä mitattuna koulun piha-alueen portilta oppilaan asunnon piha-alueen rajalle yhteen suuntaan yli 2 km.

Esiopetuspaikka täyttää

HSL:N LIPUT ESIOPETUSMATKAN PITUUDEN MUKAAN YHTeen SUUNTAAN LÄHIMPÄÄN PÄIVÄKOTIIN YLI 2 KM				
Päivähoitoalueen päällikön päätös				
Päivämäärä	§	Oppilaan osalta	Km	Ajalle
		<input type="checkbox"/> Hakemus hyväksytty <input type="checkbox"/> Hakemus hylätty		
Päivämäärä	§	Huoltajan osalta	Km	Ajalle
		<input type="checkbox"/> Hakemus hyväksytty <input type="checkbox"/> Hakemus hylätty		
Oppilaan oma oppilaaksiottoalue				
<input type="checkbox"/> On		<input type="checkbox"/> Ei		
Päivämäärä	Johtajan allekirjoitus ja nimenselvennys			

Esiopetuspaikka on tarkastanut huoltajan hakemuksessa mainitut tiedot ja tehnyt mahdolliset korjaukset huoltajan hakemustekstistä erottuvalla tavalla hakemuslomakkeeseen. **Puutteellisia hakemuksia ei käsitellä.**

Huomautukset
