

Palautusosoite: Kiuruveden kaupunki/Opetuspalvelut PL 28, Harjukatu 2 74101 KIURUVESI		Lisätietoja: Sivistystoimen vastaava Matti Heikinmaa 040 828 1825		
Hakemuksen tiedot	Huoltajan nimi		Puh.	
	Postiosoite			
	Kuljetusta haetaan lukuvuodeksi -		Koulu, johon kuljetus järjestetään	
	Oppilaan nimi ja osoite		Syntymäaika	Luokka
Kuljetuksen peruste	☐ Terveydelliset syyt			
	Liite: ☐ Lääkärintodistus ☐ Koulupsykologin todistus ☐ Diabeteshoitajan todistus			
	☐ Muu syy, mikä			
Päiväys ja allekirjoitus	Päivämäärä		Huoltajan allekirjoitus	