

Invatransporditeenuse taotlus

Õpilase nimi _____ Isikukood _____

Elukoht _____

Hariduslik erivajadus _____

Õpilase seadusliku esindaja nimi _____

Isikukood _____ Elukoht _____

Põhjus, miks õpilane ei saa kasutada ühistransporti:

Palun osutada minule/minu lapsele invatransporditeenust _____ õppeaastal.

Kooli nimi ja asukoht:

Kinnitan taotluses esitatud andmete õigsust. Annan nõusolekut minu isiklike andmete töötlemiseks.

Allkiri _____

Kuupäev _____