

Vastaanottaja:  
Kasvun ja oppimisen toimialan tietopalvelu  
PL 30  
02070 ESPOON KAUPUNKI

## Asiakirja- tai tietopalvelupyyntö

### Tietoa pyytävä viranomainen

Etu- ja sukunimi	virkanimike
Virasto/ toimiala/Yksikkö	
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Aineiston toimitusosoite	

### Asiakkaan tiedot

Henkilötiedot (nimi ja henkilötunnus)
Mitä palvelua tietopyyntösi koskee (rastita alla olevista vaihtoehdoista ja tarkenna koulun tai päiväkodin nimi): <input type="checkbox"/> Opetus, koulu: _____ <input type="checkbox"/> Varhaiskasvatus, päiväkoti: _____
Tarkenna tietopyyntöä (esim. mitä vuosia pyyntö koskee):
<input type="checkbox"/> Annan suostumuksen Espoon kasvun ja oppimisen toimialan rekisterien tietojen luovuttamiseen pyytävälle viranomaiselle.
<b>allekirjoitus ja päivämäärä</b>