



*Kommunstyrelseförvaltningen/
Samhällsbyggnadsavdelningen*

Blanketten används om du vill ansöka om skolskjuts på grund av trafikförhållanden, barns funktionsnedsättning eller annan omständighet. Vid växelvis boende ska särskild blankett användas. Förnyad ansökan görs inför varje läsår.

Ansökan avser

| | | |
|-------|--------------------------------|--|
| Läsår | <input type="checkbox"/> Helår | <input type="checkbox"/> Endast vinter |
|-------|--------------------------------|--|

Elev

| | |
|-------------------------------|--------------|
| Namn | Personnummer |
| Adress (folkbokföringsadress) | Postadress |
| Skolans namn | Klass |

Vårdnadshavare

| | |
|----------------|----------------|
| Namn | |
| Adress | Postadress |
| Telefon bostad | Telefon dagtid |
| Telefon mobil | E-post |

Beskrivning

Förklara med egna ord varför du ansöker om skolskjuts (ansökan ska kompletteras med intyg om sådana finns)

Underskrift

| | |
|------------|------------------------------|
| Ort, datum | Vårdnadshavare, namnteckning |
|------------|------------------------------|