



Ansökan om skolskjuts vid växelvis boende

Elevuppgifter

Elevens namn:	Personnummer:
Skola:	Skolår (klass):
Elevens folkbokföringsadress:	Postnummer och postort:
Eleven har skolskjuts idag: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Åker med <input type="checkbox"/> KLT – har busskort <input type="checkbox"/> KLT – har bussbiljetter <input type="checkbox"/> Åker taxi/skolbuss	

Vårdnadshavare

Namn:	Personnummer:	Telefon bostad:	Telefon arbete:
Postadress:	Postnummer och postort:		
Avstånd mellan hem och skola är minst <input type="checkbox"/> 3 km <input type="checkbox"/> 4 km <input type="checkbox"/> 5 km <input type="checkbox"/> längre än 5 km	Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Barnet bor varaktigt och lika mycket hos båda vårdnadshavarna <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Vårdnadshavare

Namn:	Personnummer:	Telefon bostad:	Telefon arbete:
Postadress:	Postnummer och postort:		
Avstånd mellan hem och skola är minst <input type="checkbox"/> 3 km <input type="checkbox"/> 4 km <input type="checkbox"/> 5 km <input type="checkbox"/> längre än 5 km	Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Barnet bor varaktigt och lika mycket hos båda vårdnadshavarna <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Omfattning av skolskjuts vid växelvis boende

Ange omfattning i veckor och dagar per månad. Bilagor <input type="checkbox"/> fast schema <input type="checkbox"/> avtal <input type="checkbox"/> dom som visar att det är fråga om ett varaktigt och fast arrangemang som styrker rätt till skolskjuts vid växelvis boende.		
Till/från skola:	Fr o m datum:	T o m datum:

Vårdnadshavares underskrifter

Datum	Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
-------	-----------------------------	-----------------------------

Beslut

Datum:	<input type="checkbox"/> Ansökan beviljas <input type="checkbox"/> Ansökan avslås	Motivering till avslag:
Beslutsunderskrift	Skolskjutsform: <input type="checkbox"/> Bussbiljetter <input type="checkbox"/> Taxi/taxibuss <input type="checkbox"/> Självskjuts	Beslutet gäller ett läsår i taget , och under de förhållanden som anges i bifogat schema. Ny ansökan görs inför varje nytt läsår.

De uppgifter som lämnas i denna blankett kommer att användas för att utreda behov av skolskjuts vid växelvis boende samt vid administrationen av skolskjutsverksamheten. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen PUL.

Ansökan skickas till elevens skola.