

Denna blankett används för elev i grundskola:

- Då sökanden åberopar särskilda trafikförhållanden eller varaktigt funktionshinder (längre än 12 v.). Vid funktionshinder bifogas läkarutlåtande.
- Då skolskjuts ansöks på grund av att elev bor växelvis på två adresser inom kommunen.
- Då annan orsak åberopas.

Förnyad ansökan görs inför varje läsår.

Denna ansökan avser läsåret: _____

Ansökan sker på grund av

<input type="checkbox"/> Trafikförhållande	<input type="checkbox"/> Funktionshinder	<input type="checkbox"/> Växelvis boende	<input type="checkbox"/> Annan orsak
--	--	--	--------------------------------------

Ansökan gäller eleven

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Telefon
Skolans namn	Årskurs

Skolskjuts önskas

Fr o m datum	T o m datum	Hela läsåret <input type="checkbox"/>
--------------	-------------	--

Motiv vid åberopande av trafikförhållande, elevs funktionshinder eller annan orsak

--

Vid växelvis boende, var vänlig ange:

Vårdnadshavare 1	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Mobiltelefon		

Vårdnadshavare 2		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Mobiltelefon		

Skolskjutsschema vid växelvis boende

Skjuts från/till vårdnadshavare 1	<input type="checkbox"/> Jämna veckor	<input type="checkbox"/> Udda veckor
Skjuts från/till vårdnadshavare 2	<input type="checkbox"/> Jämna veckor	<input type="checkbox"/> Udda veckor
Annat schema, ange vad:		

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2

Ansökan undertecknas av båda vårdnadshavarna.

När du sänder in dina personuppgifter godkänner du att Ragunda kommun lagrar och behandlar de personuppgifter du har lämnat. Du har rätt att få information om de uppgifter som finns registrerade om dig. Du kan också begära rättelse om uppgifterna skulle visa sig vara felaktiga.

Blanketten skickas till kommunens skolskjutshandläggare