



Ansökan om skolskjuts vid växelvis boende

Elevuppgifter

Elevens namn	Personnummer
Skola	Klass
Elevens folkbokföringsadress	Postnummer och postort
	Ansökan gäller Läsår _____

Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer	Telefon bostad	Telefon arbete
Postadress	Postnummer och postort		
Avstånd mellan hem och skola är minst km	Gemensam vårdnad Bor barnet varaktigt och lika mycket hos båda föräldrarna Fyll i scheman på nästa sida	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej

Vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer	Telefon bostad	Telefon arbete
Postadress	Postnummer och postort		
Avstånd mellan hem och skola är minst km	Gemensam vårdnad Bor barnet varaktigt och lika mycket hos båda föräldrarna Fyll i scheman på nästa sida	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej

Härmed intygas av båda vårdnadshavarna att lämnade uppgifter är korrekta

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Beslut

Ifylles av skolskjutsplanerare

Ansökan beviljas Ansökan avslås	<input type="checkbox"/>	Skolskjutsform Busskort Taxi	<input type="checkbox"/>	Motivering till beslut
Datum	Beslutsunderskrift			

"Vi hanterar personuppgifter utifrån Dataskyddsförordningens regler. Information om våra personuppgiftsregister hittar du på www.torsas.se/gdpr"

Schema över elevens boende hos respektive vårdnadshavare

Fyll i schemat nedan eller bifoga bilaga med fast schema, avtal eller dom som visar hur elevens regelbundna boende ser ut.

Ojämn vecka	Vårdnadshavare	Jämn vecka	Vårdnadshavare
Måndag		Måndag	
Tisdag		Tisdag	
Onsdag		Onsdag	
Torsdag		Torsdag	
Fredag		Fredag	
Lördag		Lördag	
Söndag		Söndag	

Ifylld blankett

Beslut grundat på ovanstående uppgifter gäller en termin i taget och under de förhållanden som angetts. Skulle förhållandena förändras är vårdnadshavarna skyldiga att upplysa skolskjutsansvarig om detta.

Noggrant ifylld blankett skickas till: Skolskjutsansvarig Bildningsförvaltningen, Box 503, 385 25 Torsås.