



ANSÖKA OM SKOLSKJUTS

VÅRDNADSHAVARE

Vårdnadshavare 1, sökande	Vårdnadshavare 2, endast vid växelvis boende
Förnamn	Förnamn
Efternamn	Efternamn
Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Telefon	Telefon
E-postadress	E-postadress
Utdelningsadress	Utdelningsadress
Postnummer	Postnummer
Postort	Postort
Datum och underskrift	Datum och underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

VID VÄXELVIS BOENDE HOS ANNAN VÅRDNADSHAVARE Hur ser fördelningen mellan boendena ut?

Fast upplägg med bestämda dagar					
Jämna veckor	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Förmiddag					
Eftermiddag					
Ojämna veckor	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Förmiddag					
Eftermiddag					
<input type="checkbox"/> Annan fördelning, beskriv hur fördelningen ser ut					



ANSÖKAN

Vilket läsår vill du ansöka om skolskjuts för? (Observera att ny ansökan måste lämnas in för varje läsår)	
Hur ser behovet av skolskjuts ut? <input type="checkbox"/> Endast från mig och barnet är folkbokförd hos mig Endast vägen från mig till skolan Endast vägen från skolan till mig Både till och från skolan <input type="checkbox"/> Endast från mig och barnet är inte folkbokförd hos mig Endast vägen från mig till skolan Endast vägen från skolan till mig Både till och från skolan <input type="checkbox"/> Endast från annan vårdnadshavare där barnet är folkbokförd Endast vägen från andra vårdnadshavaren till skolan Endast vägen från skolan till andra vårdnadshavaren Både till och från skolan <input type="checkbox"/> Både från mig och annan vårdnadshavare som bor på olika adresser Vägen till skolan från mig Vägen från skolan till mig Vägen till skolan från andra vårdnadshavaren Vägen från skolan till andra vårdnadshavaren <input type="checkbox"/> Både från mig och annan vårdnadshavare som bor på samma adress Endast vägen från oss till skolan Endast vägen från skolan till oss Både till och från skolan	
Vem vill du ansöka om skolskjuts för? <input type="checkbox"/> Mitt barn <input type="checkbox"/> Ett barn som jag är kontaktperson/god man/ställföreträdare/förmyndare för	
Barnets för- och efternamn	Barnets personnummer
Vilken årskurs går barnet läsåret du ansöker för?	Har barnet plats på fritidshem?
Ansöker du om skolskjuts på grund av särskilda skäl? <input type="checkbox"/> Nej, ansöker inte på grund av särskilda skäl <input type="checkbox"/> Ja, ansöker på grund av särskilda skäl Medicinska skäl: Skolskjuts av medicinska skäl kan endast beviljas om läkarintyg kan styrka detta. Om läkarintyget styrker en tillfällig funktionsnedsättning ska det vara max 1 år Olycksfall: Du ska inte ansöka om skolskjuts, det hanteras som en försäkringsfråga. Annat särskilt skäl: Beskriv varför barnet behöver skolskjuts	