

Skickas till:
 Barn- och ungdomskontoret
 Storgatan 8
 314 80 Hyltebruk

Elev

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Postort
Skola	Klass	

Ansökan gäller

Läsår	Fr.o.m. datum	Har eleven skolskjuts idag? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Som grund för skolskjuts återopas <input type="checkbox"/> Skolvägens längd <input type="checkbox"/> Trafikförhållande <input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning <input type="checkbox"/> Växelvis boende <input type="checkbox"/> Annat:		

Vårdnadshavare

Vid växelvis boende ska båda vårdnadshavares personuppgifter anges.

Förnamn (vårdnadshavare 1)	Efternamn	Personnummer
Utdelningsadress		Postnummer
Postort	Telefon dagtid (även riktnr.)	Telefon kvällstid (även riktnr.)
E-postadress		
Förnamn (vårdnadshavare 2)	Efternamn	Personnummer
Utdelningsadress		Postnummer
Postort	Telefon dagtid (även riktnr.)	Telefon kvällstid (även riktnr.)
E-postadress		

Växelvis boende

Schema över de dagar skolskjuts önskas från respektive adress, skall bifogas ansökan.

OBS! Avtal eller dom som visar att det är fråga om ett varaktigt beslut och fast arrangemang skall på begäran lämnas in.

Underskrifter

 Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).
 Båda vårdnadshavares underskrifter behövs för **alla** ansökningar.

Underskrift (vårdnadshavare 1)	Underskrift (vårdnadshavare 2)
Datum	Datum

Beslut

Ansökan <input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås	Motivering
Underskrift	Datum

