



## Ansökan om skolskjuts för elev inom grundskola

Ansökan gäller enbart för elev folkbokförd i Simrishamns kommun med skolgång på kommunal grundskola inom Simrishamns kommun. Blanketten skickas till barn- och utbildningsförvaltningen.

Du måste ansöka inför varje nytt läsår senast den 30 april.

### Avser (texta)

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| Elevens namn          | Personnummer       |
| Skola                 |                    |
| Namn/vårdnadshavare 1 | E-postadress       |
| Adress                | Postnr och postort |
| Namn/vårdnadshavare 2 | E-postadress       |
| Adress                | Postnr och postort |

### Ansökan avser:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Växelvis boende på två adresser inom Simrishamns kommun | <input type="checkbox"/> Särskilda trafikförhållanden |
| <input type="checkbox"/> Elevs funktionsnedsättning                              | <input type="checkbox"/> Annan orsak                  |

På sida 2 ska du motivera vad du ansöker om.

### Skolskjuts önskas:

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| Datum från och med | Datum till och med |
|--------------------|--------------------|

### Underskrift

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| Ort, datum       | Ort, datum       |
| Vårdnadshavare 1 | Vårdnadshavare 2 |

## Vid komplett ifylld ansökan beräknas handläggningstiden under terminstid till två - tre helgfria arbetsveckor från ankomstdatum.

Personuppgifter lagras inom förvaltningen och används i databassystem och system för planering av skolskjutsar. Vid positivt beslut lämnas uppgifter om elevs namn, adress, klass och skola ut till tredje person, i detta fall skolskjutsentreprenör. Ansökan är en allmän handling och sekretessprövas vid förfrågan från medborgare om att få ta del av allmänna handlingar. Läs mer om dataskyddsförordningen (GDPR): <https://www.datainspektionen.se/dataskyddsreformen/>



**Motivering som styrker ansökan:**

|  |
|--|
| För <b>växlings boende</b> , ange omfattning, ex jämn eller udda vecka eller enligt bifogat schema.            |
| För <b>elevs funktionsnedsättning</b> , ange medicinsk orsak samt särskilda behov. Bifoga kopia på läkarintyg. |
| För <b>särskilda trafikförhållanden</b> , beskriv behovet så utförligt som möjligt.                            |
| För <b>annan orsak</b> , ange en tydlig motivering.  |