



Barn- och utbildningsförvaltningen

Poststämpel:

ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS

Blanketten ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS används

- då sökande vill åberopa särskilda trafikförhållanden.
- då sökande vill åberopa elevs funktionshinder. Läkarintyg ska bifogas.
- då skolskjuts ansöks på grund av att eleven bor växelvis på två adresser inom kommunen.
- då annan orsak åberopas.

Förnyad ansökan görs inför varje läsår.

Ansökan skickas till: Barn- och utbildningsförvaltningen, Lilla Rådmansgatan 2, 272 80 Simrishamn

Ansökans grund

Trafikförhållanden

Funktionshinder

Växelvis boende

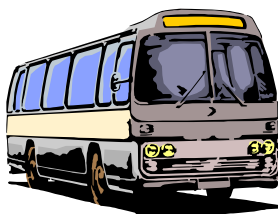
Annan orsak

Ansökan gäller eleven

Elev, namn	Personnr
Folkbokföringsadress	Telefonnr
Moder, namn	Personnr
Adress	Postnr
Postadress	Telefonnr dagtid (även riktnr)
Fader, namn	Personnr
Adress	Postnr
Postadress	Telefon dagtid (även riktnr)

Skolskjuts önskas

From datum	Tom datum
Till/från skola	Avstånd mellan hem och skola



Omfattning av skolskjuts vid växelvis boende**Motiv vid åberopande av trafikförhållande, elevs funktionshinder eller annan orsak**

Ort och datum	
Förälders underskrift	Namnförtydligande