



SKOLSKJUTS SÄRSKILDA SKÄL

| | | | |
|--------|--------|--------------|--------|
| Namn | | Personnummer | |
| Adress | Postnr | Postadress | Tel.nr |
| Skola | | Klass | |

Morgonresa

| | |
|----------------|---------|
| Från hemadress | Klockan |
|----------------|---------|

Eftermiddagsresa

| | |
|----------------------------|---------|
| Till hemadress/från skolan | Klockan |
|----------------------------|---------|

| | | | |
|-----------------|---------------------|----------|-----------------|
| Rullstol vikbar | Sittande i rullstol | Rollator | Funktionshinder |
|-----------------|---------------------|----------|-----------------|

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Om skolskjuts inte kommer att utnyttjas varje dag eller endast del av dag måste schema lämnas in.

Datum.....

Målsmans underskrift.....Tel.dagtid.....

Ansökan godkänns.... och gäller tills vidare under förutsättning att ovanstående inte förändras eller att skolskjutsreglerna säger något annat. Se beslut.

Ansökan avslås.....Se beslut.

Beslut.....
.....