



## SCHEMA FÖR SKOLSKJUTS ASKERSUNDS KOMMUN

Detta formulär ska fyllas i och lämnas in av alla elever som är skolskjutsberättigade och som inte kommer att utnyttja skolskjuts **till och från skolan varje dag eller del av dag**. Detta gäller också vid **växelvis boende**. Vid schemaändring måste nytt schema lämnas minst två veckor innan ändringen ska börja gälla. Blanketten insändes till skolskjutsansvarig och till skolskjutsentreprenör.

Barnets namn.....Skola, klass.....

Adress.....Tel.nr.....

Gäller tills vidare fr o m.....

**Markera med kryss! Är schemat lika varje vecka, fyll i endast en vecka, är det varannan vecka fyll i minst två veckor o s v.**

Vecka.....

Vecka.....

Dag	Till skolan	Från skolan		Dag	Till skolan	Från skolan
Mån				Mån		
Tis				Tis		
Ons				Ons		
Tors				Tors		
Fre				Fre		

Vecka.....

Vecka.....

Dag	Till skolan	Från skolan		Dag	Till skolan	Från skolan
Mån				Mån		
Tis				Tis		
Ons				Ons		
Tors				Tors		
Fre				Fre		