



Läsår:

Annan period , ange datum
fr.o.m. – t.o.m -

Eleven

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Folkbokföringsadress		Postnummer	Postort
Fastighetsbeteckning			
Skolans namn		Årskurs	
Annan skola än anvisad av kommunen			

Vårdnadshavare 1

(Där eleven är folkbokförd)

Vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn	Förnamn	Efternamn
Gatuadress/postlåda/boxadress		Gatuadress/postlåda/boxadress	
Postnummer	Postort	Postnummer	Postort
Telefonnummer bostad	Mobiltelefonnummer	Telefonnummer bostad	Mobiltelefonnummer
E-postadress		E-postadress	

Växelvist boende

Ja Nej

Har ni gemensam vårdnad?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansökan avser skjuts från Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2	Annat schema, ange vad:	
<input type="checkbox"/> Jämna veckonummer	<input type="checkbox"/> Jämna veckonummer		
<input type="checkbox"/> Udda veckonummer	<input type="checkbox"/> Udda veckonummer		

Beviljande av skjuts vid växelvis boende förutsätter ett fast och varaktigt arrangemang, där boendet är likvärdigt fördelat på adresser belägna i Askersunds kommun. Vid förändringar i schemat skicka in ett nytt schema till skolskjutsansvarig.

Vårdnadshavare 1 namnteckning

(Där eleven är folkbokförd)

Vårdnadshavare 2 namnteckning

(Om ansökan gäller växelvis boende)

Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga	Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga
Ort och datum	Ort och datum

Efter påskrift e-posta inscannad kopia till: skolskjuts@askersund.se eller posta den till
Askersunds kommun
Skolskjutsansvarig
696 82 Askersund



Det här schemat 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. Det gäller också vid växelvis boende.

Läsår:

Ange datum fr.o.m. – t.o.m

-

Eleven

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Skolans namn		Årskurs

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		
Dag	Till skolan	Från skolan
Mån	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vecka		
Dag	Till skolan	Från skolan
Mån	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vecka		
Dag	Till skolan	Från skolan
Mån	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vecka		
Dag	Till skolan	Från skolan
Mån	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>