

2012-01-18

**Ansökan för skolskjuts för
elever inom förskoleklass,
grundskola och särskola**

Denna blankett fylls i vid ansökan av skolskjuts vid speciella omständigheter

Skola/Förskola		Klass/Avdelning	
Barnets/Elevens namn		Vårdnadshavares telefonnummer	
Barnets/Elevens bokföringsadress 1		Barnets/Elevens personnummer	
Postnummer	Postadress		
Barnets/Elevens adress 2 vid gemensam vårdnad			
Postnummer	Postadress		

Ansökan omfattar skolskjuts	
Från:	Till:
..... (Gatuadress, ort) (Skola)

Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares namnförtydligande
-----------------------------	-----------------------------------

Nedan ifylles av kommunens handläggare

- Ansökan beviljas
 Ansökan avslås

Beslutsfattarens underskrift	Beslutsfattarens namnförtydligande
------------------------------	------------------------------------

Dokumentation vid avslag	
Delegationsbeslut	<input type="checkbox"/>
Ärendet diariefört	<input type="checkbox"/>
Besvärshänvisning, allmän förvaltningsdomstol	<input type="checkbox"/>
Principer och regler för skolskjuts	<input type="checkbox"/>

Beslutet delges:

Vårdnadshavare
BUN
Registrator