



Ansökan om skolskjuts/busskort

Uppgifter om eleven

Elevens efternamn	Förnamn	Personnummer	Årskurs
Folkbokföringsadress	Postnummer	Postort	

Uppgift om vårdnadshavare

Vårdnadshavare, efternamn	Förnamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Postort
Telefon bostaden (även riktnr)	E-post vårdnadshavare	

Ansökan gäller

Ansökan om skolskjuts till skola	Skolskjuts önskas från och med
----------------------------------	--------------------------------

Skäl för ansökan:

Funktionsnedsättning Trafikförhållanden Skolvägens längd Annat

Motivering till ansökan

Underskrift

OBS! Måste undertecknas av båda vårdnadshavarna

Datum	Ort	Datum	Ort
Underskrift vårdnadshavare 1		Underskrift vårdnadshavare 2	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	