



Blanketten **ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS** används då sökande vill åberopa andra skäl än avstånd:

- Särskilda trafikförhållanden
- Elevs funktionsnedsättning. Ansöks tillsammans med skolan. Läkarintyg bifogas.
- Vid växelvis boende på två adresser inom kommunen.
- Annan särskild omständighet

Ansökan skickas till: HERRLJUNGA KOMMUN, Bildningsförvaltningen, Box 201, 524 23 Herrljunga
Vid frågor ring Birgitta Fredriksson, tfn: 0513-17304.

Gällande skolskjutsregler finns på www.herrljunga.se

Ansökan sker på grund av:

Trafikförhållande	Funktionsnedsättning/sjukdom	Växelvis boende	Annan särskild omständighet
-------------------	------------------------------	-----------------	-----------------------------

Ansökan gäller eleven

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Telefon
Vårdnadshavare 1	Personnummer
Adress	Postadress
Telefon bostad	Ev mobil
Vårdnadshavare 2	Personnummer
Adress	Postadress
Telefon bostad	Ev mobil

Skolskjuts önskas

Fr o m datum:	Till/ från skola:
---------------	-------------------

Vid ansökan om skjuts vid växelvis boende intygar undertecknade vårdnadshavare att barnet stadigvarande bor lika mycket på båda bostadsadresserna. Nedan påvisas hur boendet är upplagt. Använd gärna baksidan.

--

Motiv vid åberopande av trafikförhållande, elevs funktionsnedsättning (läkarintyg ska bifogas) eller annan särskild omständighet. Skolans och vårdnadshavarens yttrande anges. Använd gärna baksidan eller annan skrivning.

--

Datum	Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

Information om behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen.
För mer info se www.herrljunga.se eller ta kontakt med Bildningsförvaltningen.