

Utbildningsförvaltningen
utbildning@oxelosund.se

Ansökan skolskjuts

För vem gäller ansökan? (Välj endast ett alternativ)

- Jag söker för ett barn
 Jag söker för mig själv (över 18 år)
 Jag söker för barn som är familjehemsplacerat

Resenärens uppgifter

Personnummer	För- och efternamn
Förskola/Skola	Avdelning/Klass
Är resenären kortare än 135 cm? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Har resenären växelvis boende? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, resenären bor på min adress: <input type="checkbox"/> Udda veckor <input type="checkbox"/> Jämna veckor <input type="checkbox"/> Ej veckovis, ange dagar nedan	

Uppgifter ansökan

Önskat färd sätt? <input type="checkbox"/> Skoltaxi <input type="checkbox"/> Skolkort (busskort)	
Vilket läsår? <input type="checkbox"/> Nuvarande läsår <input type="checkbox"/> Annat läsår: _____	Skolskjuts önskas från och med: <input type="checkbox"/> Läsårets start <input type="checkbox"/> Annat datum: _____
När behövs skoltaxi? (behöver inte fyllas i vid skolkort)	
Till skolan (förmiddag)	Från skolan (eftermiddag)
<input type="checkbox"/> Måndag	<input type="checkbox"/> Måndag
<input type="checkbox"/> Tisdag	<input type="checkbox"/> Tisdag
<input type="checkbox"/> Onsdag	<input type="checkbox"/> Onsdag
<input type="checkbox"/> torsdag	<input type="checkbox"/> torsdag
<input type="checkbox"/> Fredag	<input type="checkbox"/> Fredag

<p>Önskar du att vi utreder om barnet har rätt till skoltaxi även till och från fritidshemmet?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Om ja, vilka dagar och tider?</p>
<p>Behövs skoltaxi till korttidsboende?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Om ja, vilka dagar och tider?_</p>

Anledning till ansökan

<p><input type="checkbox"/> Avstånd <input type="checkbox"/> Trafikförhållanden</p> <p><input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning <input type="checkbox"/> Annan särskild omständighet</p>
<p>Var vänlig beskriv tydligt och detaljerat din anledning till behovet av skolskjuts (vid funktionsnedsättning och annan särskild omständighet är beskrivning ett krav)</p>
<p>Har du intyg eller underlag att bifoga?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Om nej, beskriv anledningen</p>

Vårdnadshavares uppgifter

Vårdnadshavare 1**Vårdnadshavare 2**

Personnummer	Personnummer
För- och efternamn	För- och efternamn
Adress	Adress
Telefonnummer	Telefonnummer
E-post	E-post

Underskrift (vårdnadshavares eller myndig elevs underskrift)

Datum och ort	Datum och ort
Underskrift	Underskrift

Blanketten skickas till:

Oxelösunds kommun
 Utbildningsförvaltningen
 613 81 Oxelösund.

Behandling av personuppgifter

Vi behandlar personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på oxelosund.se/ovrigt/personuppgifter