



Ansökan om skolskjuts - växelvis boende

Sänds till:

Nora kommun
Tingshuset
713 80 Nora

Ansökan för läsåret:/.....

Elev

Namn		Personnummer	
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort	
Skola		Klass	

Vårdnadshavare

Namn vårdnadshavare 1		Avstånd mellan hem och skola	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	
Telefon	E-post		
Namn vårdnadshavare 2		Avstånd mellan hem och skola	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	
Telefon	E-post		

Frågor och upplysningar

- Har ni gemensam vårdnad? Ja Nej
- Betalar någon förälder underhållsbidrag? Ja Nej
- Ange hur barnets boende är fördelat mellan hemmen?
Hos vårdnadshavare 1
Hos vårdnadshavare 2
- Kan barnet åka med linjebuss? Ja Nej
- Kan barnet åka med föräldrar mot ersättning om annan skjuts saknas?
 Ja Nej, ange orsak
- Hur åker eleven till skolan idag?

Övriga upplysningar

Uppgifterna behandlas i enlighet med GDPR.

Vårdnadshavaren ansvarar för att meddela förändringar av de förhållanden som uppgivits i ansökan.

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är riktiga

.....
Ort och datum

.....
Ort och datum

.....
Namnteckning vårdnadshavare 1

.....
Namnteckning vårdnadshavare 2

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande