



Kommunförvaltningen

Ansökan om skolskjuts – personliga skäl

OBS! Ansökan för skolskjuts vid växelvis boende görs på separat blankett.

Sänds till: **Nora kommun**
Tingshuset
713 80 NORA

Ansökan för läsåret:/.....

Elev

Namn		Personnummer	
Folkbokföringsadress		Postnummer	Ort
Skola			Åk o Klass
Avstånd mellan hem och skola		Ansökan gäller fr.o.m. – t.o.m.	

Gäller till/från skolan Gäller endast till skolan Gäller endast från skolan

Eleven har plats på fritidshem Ja Nej Medicinska skäl
(bifoga läkarintyg)

Vid olyckshändelse, har försäkringsbolag kontaktats Ja Nej

Vårdnadshavare

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

Skäl för ansökan

Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i Dataskyddsförordningen (SFS 2018:218) 2 kap §§ 1 & 2.

**Vårdnadshavaren ansvarar för att meddela förändringar av de förhållanden som uppgivits i ansökan.
Härmed intygas att ovanstående uppgifter är riktiga**

Ort och datum.....

.....
Namnteckning vårdnadshavare

.....
Namnförtydligande