

## 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		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		
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefon	Telefon arbetet	E-post

Skäl till ansökan

Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen.

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

.....  
Ort och datum

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande