



ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS

Enligt Luleå kommuns riktlinjer för skolskjuts- grundskolan www.lulea.se

Denna ansökan avser läsåret / (Förnyad ansökan görs varje läsår.)

ANLEDNING TILL ANSÖKAN OM AVVIKANDE SKOLSKJUTS

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> växelvis boende | <input type="checkbox"/> medicinska skäl (bifoga läkarintyg) | <input type="checkbox"/> annan orsak (övriga upplysningar på baksidan) |
| <input type="checkbox"/> gäller till/från skolan | <input type="checkbox"/> gäller endast till skolan | <input type="checkbox"/> gäller endast från skolan |
| Eleven har plats på fritidshem | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja, vid |
| Ansökan fr o m | Ansökan t o m | |

ANSÖKAN GÄLLER ELEVEN

| | |
|----------------------|-----------------|
| Namn | Personnummer |
| Folkbokföringsadress | Skola och klass |

Vid växelvis boende ska båda vårdnadshavares personuppgifter anges

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

| | |
|------------------------|------------------------|
| Namn | Namn |
| Adress | Adress |
| Postadress | Postadress |
| Tfn dagtid | Tfn dagtid |
| mobtfn | mobtfn |
| Avstånd i km hem-skola | Avstånd i km hem-skola |

Växelvis boende innebär att barnet har varaktigt boende cirka 50 % av tiden hos den ena vårdnadshavaren vardag och/eller helgdag. Skolskjutsen gäller till och från vårdnadshavarnas folkbokföringsadress eller närbelägen uppsamlingsplats för samordnad skolskjuts.

Skolskjuts för växelvis boende söks för ett läsår åt gången. Ansökan skall ha inkommit senast sista veckan i maj för att skolskjutsen ska kunna gälla från läsårets start.

Om någon av uppgifterna i ansökan förändras är ni skyldiga att meddela detta till skolskjutsteamet.

Personuppgifterna som lämnas i ansökan kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen (1998:204 Pul)

Blanketten skickas till Skolskjutsteamet, Box 63, 955 22 Råneå.

Ifylles av skolskjutsansvarig

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Beviljas | <input type="checkbox"/> Avslås | Skolskjutsansvarig | Datum |
| Motivering | | | |

POSTADRESS

Barn- & utbildningsförvaltningen
Skolskjutsteamet
Box 63
955 22 Råneå

BESÖKSADRESS

Västerlångvägen 2
Medborgarhuset

TELEFON

0924-575 21

FAXNR

0924-576 07

