



Personuppgifter som lämnas kommer att användas i vårt datasystem.

### Personuppgifter elev

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Postort
Skola	Årskurs	Klass	Har barnet fritidshemsplacering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Personuppgifter vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Postort
Telefonnummer, hem	Arbete	Mobil	

### Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Trafikförhållanden	<input type="checkbox"/> Elevs funktionsnedsättning	<input type="checkbox"/> Annan omständighet
Beskrivning (förklara med egna ord, ansökan ska kompletteras med intyg om sådana finns)		

### Period

<input type="checkbox"/> Hela läsåret, ange läsår:		
<input type="checkbox"/> Hösttermin, ange årtal:		
<input type="checkbox"/> Vårtermin, ange årtal:		
<input type="checkbox"/> Annan period	Från och med:	Till och med:

### Avstånd

Närmaste färdväg från elevens folkbokföringsadress till skolan (ange i kilometer)
---

### Underskrift

Datum
Underskrift vårdnadshavare 1
Namnförtydligande

Blanketten ska skickas till:

Bengtstors kommun  
Kommunledningskontoret  
Box 14  
666 21 Bengtstors

Märk kuvertet: Ansökan skolskjuts