



Personuppgifter elev

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
Skola	Klass	

Personuppgifter vårdnadshavare

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
E-post	Mobil	

Ansökan avser

Trafikförhållanden	Funktionsnedsättning	Annan omständighet
Beskrivning (ansökan ska kompletteras med intyg om sådana finns)		

Period

Hela läsåret	Hösttermin	Vårtermin
Annan period	Från och med:	Till och med:

Underskrift

Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande

Blanketten ska skickas till:
Bengtsfors kommun
Kommunledningskontoret
Box 14
666 21 Bengtsfors
Märk kuvertet: Ansökan skolskjuts