



Gäller grundskola, grundsärskola och gymnasiesärskola

Ansökan gäller skolskjuts/skolkort p.g.a. **trafikförhållanden, funktionsnedsättning** eller andra **särskilda omständigheter** i enlighet med Skollagens 10 kap, 32 § - 11 kap, 31 § - 19 kap, 20 §

Elevens efternamn		Elevens förnamn		Personnummer	
Gatuadress			Postnummer och ort		
Hemskola i skolupptagningsområdet (tilldelad skola)				Klass	
Vårdnadshavares namn (1)			Vårdnadshavares namn (2)		
Adress			Adress		
Telefonnummer			Telefonnummer		

Ansökan gäller	
<input type="checkbox"/> Skolskjuts/skolkort <input type="checkbox"/> Skolskjuts i mån av plats <input type="checkbox"/> Vinterskolskjuts <input type="checkbox"/> Annat	
Vi ansöker om skolskjuts p.g.a.	
<input type="checkbox"/> Trafikförhållanden <input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning	
<input type="checkbox"/> Annan orsak	
Skolans namn (om annan än tilldelad skola)	
Beskriv de omständigheter som gör att ni ansöker om transport	

Jag/vi som vårdnadshavare samtycker till att utbildningsförvaltningen får personuppgiftsbehandla de uppgifter som lämnats här. [Mer information om personuppgiftslagen.](#)

_____ Datum _____ Vårdnadshavares underskrift (1) _____ Vårdnadshavares underskrift (2)

Fylls i av UBF	Ansökan <input type="checkbox"/> Beviljad <input type="checkbox"/> Avslagen
Notering	

_____ Datum _____ Underskrift

Ansökan skickas till planeringsledaren, Utbildningsförvaltningen, Ledning och uppföljning, Box 1002, 561 24 Huskvarna.