



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"/> 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)	
Fritidshemsplacering	Har barnet fritidshemsplats?    Ja    Nej Om svaret är ja måste schematiderna bifogas denna ansökan
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)

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

*Ansökan skickas till Utbildningsförvaltningen,  
Diariet, Box 1002, 561 24 Huskvarna.*