

Ansökan om skolskjuts

Information

Blanketten används för ansökan om skolskjuts om eleven har växelvis boende och/eller särskilda behov. Ansökan ska undertecknas av samtliga vårdnadshavare. Ansökan skickas till skolskjutshandläggare för beslut.

Beslut framgår av blankettens baksida och skickas till vårdnadshavare.

Grunduppgifter

Elevens namn	Personnummer
Skola	Klass
Elevens folkbokföringsadress	Ort
Om eleven har plats på fritidshem, ange tider.	Eleven har skolskjuts sedan tidigare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Adress	Adress
Telefon hem och arbete	Telefon hem och arbete
Från vilket datum har ni behov av skolskjuts?	

Uppgift om växelvis boende och/eller särskilda behov

Växelvis boende
Har eleven växelvis boende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, vilken adress har det växelvisa boendet

Särskilda behov
Har eleven särskilda behov <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, beskriv det särskilda behovet här och/eller via bilaga
Om ja, ange antal km mellan hemmet och skolan
Om ja, ange schema för skolskjuts

Underskrift av vårdnadshavare

Datum Vårdnadshavare 1	Datum Vårdnadshavare 2
---------------------------	---------------------------

Ansökan om skolskjuts

Beslut

Ansökan om skolskjuts

 Beviljas Avslås**Motivering till beslutet**

--

Delegationshänvisning

Beslutet har fattats med stöd av delegationsbestämmelsen enligt punkt 5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 5.5 och 5.6 i Kommunstyrelsens delegationsordning.

Underskrift av skolskjutshandläggare

Datum
Underskrift
Namnförtydligande
Telefonnummer

Överklagan

Du som förälder har rätt att överklaga beslut om skolskjuts om du är missnöjd. Överklagandet ska ha kommit in inom tre veckor från den dag du fick ta del av beslutet. Se bilaga 1, information om hur du överklagar beslut om skolskjuts för mer information.

Ansökan skickas till**Kramfors kommun****Jenny Lundqvist****Bildningsförvaltningen****872 80 Kramfors**