



Elevens namn	Personnummer
Sökt skola och program	
Elevens folkbokföringsadress	Ort

Avstånd i km mellan hem och skola: : \_\_\_\_\_

<b>Vårdnadshavare 1</b>	<b>Vårdnadshavare 2</b>
<b>Adress</b>	<b>Adress</b>
<b>Postadress</b>	<b>Postadress</b>
<b>Telefon dagtid</b>	<b>Telefon dagtid</b>

### Underskrift av vårdnadshavare/myndig elev

Datum, Vårdnadshavare 1/myndig elev	Datum, Vårdnadshavare 2
-------------------------------------	-------------------------

### Beslut (Busskort beviljas endast till och från skolan)

Ansökan om busskort:  Beviljas  Avslås

### Motivering till beslutet

--

Underskrift och datum

\_\_\_\_\_  
Ingela Fahlén  
Handläggare  
Bildningsförvaltningen  
Ådalsskolan  
Telefon 0612 - 69 21 16