

Ansökan om busskort för gymnasieelev

Elevens namn	Personnummer
Sökt skola och program	
Elevens folkbokföringsadress	Ort

Avstånd i km mellan hem och skola: : _____

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Telefon dagtid	Telefon dagtid

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

Joakim Svensson
Handläggare
Bildningsförvaltningen
Ådalsskolan
Telefon 0612 - 69 21 16

Adress
Ådalsskolan

Besöksadress
Limstagatan

Telefon
0612 - 800 00

E-post
adalsskolan@kramfors.se

872 80 KRAMFORS

872 30 Kramfors