

## Ansökan om skolskjuts vid särskilda skäl

- Ansökan görs per läsår

Den här blanketten fylls i om trafikförhållandena gör det svårt för en elev att ta sig till skolan, om skolskjuts behövs med hänsyn till en funktionsnedsättning eller om andra särskilda omständigheter föreligger som gör att skolskjuts behövs.

I skollagen 10 kapitlet 32 § och 11 kapitlet 31 § står det att elever i grundskolor med offentlig huvudman har rätt till kostnadsfri skolskjuts om sådan skjuts behövs med hänsyn till färdvägens längd, trafikförhållanden, elevens funktionsnedsättning eller någon annan särskild omständighet.

Blanketten skickas till skolskjutssamordnare som tar emot ansökan. Ansökan prövas därefter av barn- och bildningsutskottet i enlighet med gällande bestämmelser i skollagen.

Elev, efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Folkbokföringsadress, postnummer och ort		Telefon
Vårdnadshavare 1, efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon arbete	Telefon bostad	E-postadress
Vårdnadshavare 2, efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon arbete	Telefon bostad	E-postadress

### Skolskjuts önskas

Tid Läsår _____ / _____	Elevers skola	Avstånd i kilometer mellan hem och skola
----------------------------	---------------	--

<b>Skäl för ansökan</b>	<input type="checkbox"/> Trafikförhållanden <input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning. Läkarintyg, psykologutlåtande eller liknande ska styrka behovet av skolskjuts ( <i>bifogas separat</i> ) <input type="checkbox"/> Andra särskilda omständigheter
-------------------------	---

**Motivering refererande till trafikförhållande, funktionsnedsättning eller andra särskilda skäl:**

Jag är medveten om att i fall förhållandena som ligger till grund för ansökan förändras måste jag meddela skolan omgående.

Signatur vårdnadshavare 1	Namnförtydligande	Datum
Signatur vårdnadshavare 2	Namnförtydligande	Datum

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.  
För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

**Skicka blanketten till:**  
**Älvstranden Bildningscentrum**  
Att/ Ulrika Sjöstedt  
683 80 Hagfors  
ulrika.sjostedt@edu.hagfors.se  
0563-18945