



Blankettanvisning

**En ansökan skrivs per barn.**

### Elev

För- och efternamn		Personnummer	
Folkbokföringsadress		Postnummer och ort	
Skola		Klass	
Skolskjuts önskas från och med	Skolskjuts önskas till och med	Avstånd till skola	Avstånd till aktuell hållplats

- Ansöker även om skolskjuts för andra barn i samma hushåll.
- Andra barn i hushållet har redan skolskjuts.
- Ansökan uppfyller avstånds- och ålderskraven.
- Ansöker om särskilda skäl för skolskjuts. Komplettera ansökan under Övriga upplysningar med de uppgifter som Du anser skall ligga till grund för beslutet.

*Vid växelvis boende, uppgi under övriga upplysningar vilka veckor skolskjuts önskas.*

Eventuella bilagor som bifogas ansökan
Övriga upplysningar (fortsättning på nästa sida)

### Underskrift

**Om barnet har två vårdnadshavare SKA båda skriva under ansökan oavsett om vårdnadshavarna sammanbor eller ej.**

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefonnummer, dagtid	Telefonnummer, dagtid

Övriga upplysningar, fortsättning

#### Ansökan skickas till

<b>Boendeområde:</b> Hallsberg, Östansjö, Vretstorp	Hallsbergs kommun Bildningsförvaltningen Områdeskontoret Transtenskolan 694 80 Hallsberg
<b>Boendeområde:</b> Sköllersta, Pålsboda, Hjortkvarn	Hallsbergs kommun Bildningsförvaltningen Områdeskontoret Folkasboskolan 694 80 Hallsberg

Bildningsförvaltningens beslut

#### Beslut om skolskjuts

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Skolskjuts beviljas  | <input type="checkbox"/> Skolskjuts beviljas inte                     |
| <input type="checkbox"/> Avstånds- och åldersregler är uppfyllda                      | <input type="checkbox"/> Avstånds- och åldersregler är inte uppfyllda |
| <input type="checkbox"/> Beslutet gäller så länge avstånds- och åldersregeln uppfylls | <input type="checkbox"/> Särskilda skäl föreligger inte               |

Ort och datum	Beslutsfattare, underskrift
	Namnförtydligande