HALLSBERGS KOMMUN
Kultur- och utbildningsförvaltningen

ANSÖKAN
om skolskjuts

Blankettanvisning
En ansökan skrivs per barn.
Samtliga vårdnadshavare SKA skriva under ansökan.
För adress, se blankettens baksida.

Elev

För- och efternamn		Personnummer, ÅÅMMDD-NNNN	
Folkbokföringsadress		Postnummer och ort	
Skola		Klass	
Skolskjuts önskas fr.o.m.	Skolskjuts önskas t.o.m.	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.

Eventuella bilagor som bifogas ansökan
Övriga upplysningar
Fortsättning nästa sida

Ort och datum den		Ort och datum den	
Vårdnadshavares underskrift		Vårdnadshavares underskrift	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Telefonnummer, dagtid		Telefonnummer, dagtid	

Fortsättning från föregående sida

Ansökan om skolskjuts till skolor i Hallsberg, Östansjö eller Vretstorp skickas till: Hallsbergs kommun Västra områdeskontoret Transtenskolan 694 80 Hallsberg	Ansökan om skolskjuts till skolor i Sköllersta, Pålsboda eller Hjortkvarn skickas till: Hallsbergs kommun Östra områdeskontoret Folkasboskolan Box 4 697 21 Pålsboda

Beslut om skolskjuts	Kultur- och utbildningsförvaltningens anteckningar
☐ ***Skolskjuts beviljas***	☐ ***Skolskjuts beviljas inte***
☐ Avstånds- och åldersregler är uppfyllda	☐ Avstånds- och åldersregler är inte uppfyllda
☐ Beslutet gäller så länge avstånds- och åldersregeln up	☐ Särskilda skäl föreligger inte
Ort och datum	Beslutsfattare, underskrift
	Namnförtydligande