

Underlag för bedömning av skolskjuts

Från det att komplett ansökan inkommit till barn- och ungdomsförvaltningen kan handläggningstiden vara upp emot fyra veckor. Ansökningarna handläggs i den ordning de inkommit, för att vara garanterad ett beslut till skolstarten i augusti ska ansökan ha inkommit senast 15 juni.

Söker skolskjuts på grund av

<input type="checkbox"/> Ny Adress <input type="checkbox"/> Trafikförhållanden <input type="checkbox"/> Funktionshinder <input type="checkbox"/> Annan orsak	
<input type="checkbox"/> Växelvis boende	Boendet är uppdelat: <input type="checkbox"/> 50/50 <input type="checkbox"/> Annan fördelning <small>Vid växelvis boende önskas</small> <input type="checkbox"/> Busskort <input type="checkbox"/> Ersättning självskjuts (= kostnad för busskort, 3 100 kr) <input type="checkbox"/> Annat, ange vad _____
<input type="checkbox"/> Skolval	<small>Vid skolval önskas</small> <input type="checkbox"/> Busskort <input type="checkbox"/> Befintlig skolbuss (bor i gränsområde mellan två kommunala skolor) Det går endast att få skolskjuts till den valda skolan om det inte innebär några ekonomiska eller organisatoriska konsekvenser för kommunen i jämförelse med hur skolskjutsen skulle ha skett till elevens anvisade skola.

Elevens förnamn och efternamn	Elevens personnummer (10 siffror)
Elevens folkbokföringsadress	Elevens skola och klass

Vårdnadshavare 1 (Folkbokföringsadress)

Förnamn och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	Postadress
Telefon dagtid	E-postadress

Vårdnadshavare 2 (Eventuell alternativ adress)

Förnamn och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	Postadress
Telefon dagtid	E-postadress

Ansökan gäller skolskjuts från

Vårdnadshavare 1 Vårdnadshavare 2 Annan plats, ange var _____

Personuppgifter hanteras enligt personuppgiftslagen. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet hos BUF. Registrerad har rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång/år få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Ansökan ställs till adressen nedan. Information lämnas av PUL-ansvarig på barn- och ungdomsförvaltningen (BUF).

Skolskjuts önskas

Fr.o.m. datum (år, månad, dag)	T.o.m. datum (år, månad, dag)
--------------------------------	-------------------------------

En ny bedömning görs inför varje nytt läsår. Eleven kan endast beviljas skolskjuts ett läsår i taget.

Elevens skoltider

	Morgon (start skola kl.)	Eftermiddag (slut skola kl.)
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

Om skoltiderna inte är fastställda vid ansökan vänligen skicka in dem separat så snart de är det.

Vid ersättning självskjuts, ange vilket bankkonto ersättningen ska sättas in på:

Clearingnummer	Kontonummer	Kontoinnehavarens namn
----------------	-------------	------------------------

Övriga upplysningar

Ange här eventuella trafikförhållanden, funktionshinder, annan orsak som kan påverka valet av skolskjuts. Vid funktionshinder, bifoga läkarintyg med ansökan.

--

Underskrift

Jag försäkrar att uppgifterna på blanketten är riktiga. Jag är medveten om min skyldighet att omedelbart anmäla förändringar som kan påverka rätten till skolskjuts. Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna.

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavares 1 underskrift	Vårdnadshavares 2 underskrift
Vårdnadshavares 1 namnförtydligande	Vårdnadshavares 2 namnförtydligande

Personuppgifter hanteras enligt personuppgiftslagen. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet hos BUF. Registrerad har rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång/år få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Ansökan ställs till adressen nedan. Information lämnas av PUL-ansvarig på barn- och ungdomsförvaltningen (BUF).