|  |  |
| --- | --- |
|   | Ansökan om skolskjuts vid växelvis boende |
|  |

|  |
| --- |
| Uppgifter om elev och vårdnadshavare |
| Elevens namn | Personnr |
|       |       |
| Skola | Klass |
|       |       |
| Folkbokföringsadress |
|       |
| Vårdnadshavare 1 namn |
|       |
| Adress |
|       |
| Postnummer och ort | Telefonnummer |
|       |       |
| Vårdnadshavare 2 namn |
|       |
| Adress |
|       |
| Postnummer och ort | Telefonnummer |
|       |       |
| Dagar och veckor som eleven behöver skolskjuts |
| Från bostadsadress vårdnadsh. 1 | Jämna veckor | Ojämna veckor |
|       | Må [ ]  Ti [ ]  On [ ]  To [ ]  Fr [ ]  | Må [ ]  Ti [ ]  On [ ]  To [ ]  Fr [ ]  |
| Från bostadsadress vårdnadsh. 2 | Jämna veckor | Ojämna veckor |
|       | Må [ ]  Ti [ ]  On [ ]  To [ ]  Fr [ ]  | Må [ ]  Ti [ ]  On [ ]  To [ ]  Fr [ ]  |
| Underskrift av båda vårdnadshavarna |
| Datum | Namnförtydligande |
|       |       |
| Underskrift |
|  |
| Datum | Namnförtydligande |
|       |       |
| Underskrift |
|  |
| Blanketten sänds tillLärandesektionenTranemo kommun514 80 Tranemo |  |

|  |
| --- |
| I och med att du undertecknar denna blankett medger du att dina personuppgifter får registreras hos Tranemo kommun. Uppgifterna kommer att användas för Tranemo kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL), SFS 1998:204.  |