



Ansökan gäller taxiresor/skolskjuts/skolkort p.g.a. trafikförhållanden, funktionsnedsättning eller annan särskild omständighet.

**Barnets/elevens uppgifter**

För- och efternamn	Personnummer
Förskola/skola	Avdelning/klass

**Vårdnadshavare 1** (där eleven är folkbokförd)

För- och efternamn	Personnummer
Gatuadress, postadress och ort	Telefon dagtid

**Vårdnadshavare 2**

För- och efternamn	Personnummer
Gatuadress, postadress och ort	Telefon dagtid

**Skäl för ansökan**

<input type="checkbox"/> Trafikförhållanden <input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning (läkarintyg bifogas) <input type="checkbox"/> Annan särskild omständighet
Beskriv de omständigheter som gör att ni ansöker om taxiresor/skolskjuts/skolkort

**Skolskjuts/taxiresor önskas**

Från och med datum	Till och med datum
Till förskolan/skolan <input type="checkbox"/> Varje dag _____ ggr/vecka Kommentarer (olika dagar, veckor etc): _____ Ange klockslag _____	Från förskolan/ skolan <input type="checkbox"/> Varje dag _____ ggr/vecka Kommentarer (olika dagar, veckor etc): _____ Ange klockslag _____

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen (PUL)

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Underskrift, vårdnadshavare 1

\_\_\_\_\_ Underskrift, vårdnadshavare 2