

ANSÖKAN OM SKOLKJUTS vid växelvis boende

Blanketten skickas till:
Västerviks kommun
Att: Viola Högberg
Barn- och utbildningskontoret
593 80 Västervik

Telefon: 0490-25 40 00
E-post: viola.hogberg@vastervik.se

Elev

Namn	Personnummer
Elevens skola	Klass

Vårdnadshavare

Namn	Namn
Adress 1, (elevens folkbokf.adress)	Adress 2
Postadress	Postadress
Telefon, bostad, arbete, även riktnummer	Telefon, bostad, arbete, även riktnummer
Hemkommun	Hemkommun

Det växelvisa boendet är arrangerat enligt följande tider och adresser:
(Använd baksidan av blanketten vid behov.)

Vårdnadshavare

Vecka	Börjar skolan	Hämta adress	Slutar skolan	Lämna adress
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				

Vecka	Börjar skolan	Hämta adress	Slutar skolan	Lämna adress
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				

☐ Sätt kryss i rutan om ansökan gäller skolskjuts med linjetrafik (busskort)

Se nästa sida, underskrifter

Elev som bor växelvis lika mycket hos båda vårdnadshavarna har rätt att få behovet av skolskjuts prövat från båda vårdnadshavarnas adresser. Det växelvisa boendet ska vara ett fast arrangemang förankrat i lagstiftningen.

Bifoga avtal, dom eller intyg som styrker detta.

De personuppgifter du lämnar på denna blankett kommer att användas för Västerviks kommuns administration av skolskjuts. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (1998:204, PuL)

Underskrift av båda vårdnadshavarna

.....
Datum och ort

.....
Datum och ort

.....
Namnteckning

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande