



Barn- och utbildningsförvaltningen
Box 25
738 21 Norberg

Ansökan om skolskjuts vid växelvis boende

Elevens namn:

Personnummer:

Folkbokföringsadress (ange även postnummer och ort)

Skola och klass

Ansökan gäller från och med

Vi vårdnadshavare är överens om och försäkrar att vårt barns boende är växelvis enligt ett varaktigt eller fast arrangemang

Vårdnadshavare 1

Namn

Adress

Telefon

Veckor/tider då eleven bor på denna adress:

Datum och underskrift

Vårdnadshavare 2

Namn

Adress

Telefon

Veckor/tider då eleven bor på denna adress:

Datum och underskrift



Beslut	
<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Avslås
Motivering	
Datum och underskrift (ansvarig handläggare)	
Namnförtydligande	Telefon

Beslut fattat av kommunen angående skolskjuts kan överklagas hos allmän förvaltningsdomstol enligt 28 kap. 5 § 5 skollagen.