



Ansökan om särskild skolskjuts, vårterminen 2025

Skäl till ansökan

- Trafikförhållande
- Funktionshinder (Läkarintyg eller motsvarande som styrker funktionsnedsättningen för det särskilda behovet.)
- Växelvis boende

Ansökan gäller eleven

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Telefon
Postadress		Telefon kvällstid
Skola		Årskurs
Skäl till ansökan		

Vid växelvis boende

Vårdnadshavare 1, namn	
Adress	Mobiltelefon
Postadress	Arbetstelefon
E-postadress	
Vårdnadshavare 2, namn	
Adress	Mobiltelefon
Postadress	Arbetstelefon
E-postadress	



NORBERGS
KOMMUN

Ansökan

2(2)

2024-12-09
Dnr 2024/1219
Barn- och utbildningskontoret

Schema

Dag	Skolan börjar	Skolan slutar
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

- Bilkudde önskas
 Till skolan
 Från skolan

Underskrift

Datum	Namnförtydligande	Datum	Namnförtydligande
Underskrift		Underskrift	

Skicka blanketten till:

Norbergs kommun
Ansökan om särskild skolskjuts
Box 25
738 21 Norberg

Personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i Norberg kommuns dataregister enligt dataskyddsförordningen. Lika så hos kollektivtrafikmyndigheten. När jag skriver under detta formulär, samtycker jag till att Norbergs kommun samt kollektivtrafikmyndigheten behandlar personuppgifter om oss i enlighet med ovanstående.

POSTADRESS
Norbergs kommun
Box 25
738 21 Norberg

BESÖKSADRESS
Kommunhuset
Malmgatan 7
738 31 Norberg

Växel: 0223-290 00
Fax: 0223-207 78
E-post: info@norberg.se
Org.nr 212 000-2072

norberg.se/