

Elev

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postadress

Vårdnadshavare (A)

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postadress
Telefon	E-postadress

Vårdnadshavare (B) (Separerade vårdnadshavare, med gemensam vårdnad, ska uppge båda adresserna)

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postadress
Telefon	E-postadress

Skola

Skolans namn	<input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Grundsärskola <input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola
Skolans postadress	Skolans telefonnummer

Korttidstillsyn

Namn, adress och telefonnummer

Ansökan avser

Tidsperiod	<input type="checkbox"/> Skolkort <input type="checkbox"/> Skoltaxi <input type="checkbox"/> Självskjutsning
<input type="checkbox"/> Tillfälligt behov	Orsak
<input type="checkbox"/> Elev med funktionsnedsättning	Kommentar
<input type="checkbox"/> Annan orsak	Kommentar

Skolskjuts önskas

Från/Till	Till/Från
Från/Till	Till/Från
Från/Till	Till/Från

Underskrift (Undertecknas av båda vårdnadshavarna)

Ort och datum	
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande

Dina personuppgifter kommer att databehandlas. Uppgifterna behövs för beslut, handläggning och uppföljning av ärendet och kommer också att lämnas till berört taxiföretag. Du har rätt att 1 gång/år, efter skriftlig ansökan, få veta vilka personuppgifter som behandlas eller ej. Information om behandling enligt PuL lämnas av utbildningsnämnden som i förekommande fall även rättar/utplånar uppgifter.