

## Ansökan om skolskjuts

Ansökningar som kommer in via denna blankett hanteras digitalt i verksamhetsstöd för skolskjutshantering.

Välj läsår

<input type="checkbox"/> Kommande läsår	<input type="checkbox"/> Nuvarande läsår
---	--

Elev

Namn	Person nr	Skola / årskurs
Folkbokföringsadress	Post nr	Ort

Vårdnadshavare 1

Namn	Person nr	Adress
E-post	Telefon nr	Ort

Vårdnadshavare 2

Namn	Person nr	Adress
E-post	Telefon nr	Ort

Har eleven fritidshemsplats?

Skolskjuts gäller endast till och från skolans ordinarie verksamhet. Resor till och från fritids ansvarar vårdnadshavaren själv för.

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Jag är införstådd att skolskjuts endast är till och från skolans ordinarie verksamhet och intygar härmed att vi har behov av skolskjuts trots fritidsplats. <input type="checkbox"/> Ja
--

Har eleven växelvisboende?

För skolskjuts vid växelvis boende ska båda vårdnadshavare vara folkbokförda i kommunen och eleven bo ungefär lika mycket hos båda.

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Jag intygar att eleven bor ungefär lika mycket hos båda vårdnadshavare. <input type="checkbox"/> Ja
--

Ansöker du på grund av att eleven har särskilda skäl?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <u>Intyg ska bifogas och ska vara aktuellt.</u> I intyget ska det framgå hur elevens förmåga att ta sig till skolan på egen hand påverkas. Lämpligt intyg kan författas av rektor, psykolog, skolhälsa, läkare eller liknande. Vårdnadshavare eller familjemedlem är inte godkänd som utförare av intyg.
--

Hur vill du ta del av beslutet?

<input type="checkbox"/> E-tjänst <input type="checkbox"/> Brev
---

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

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

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

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

## Kompletterande information

Vid behov kan det krävas kompletterande information, om så är fallet kommer ni kontaktas via telefon eller e-post.

## Beslut

Skolskjuts

Beviljas Nekas 

Motivering:

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligan, handläggare\_\_\_\_\_  
Underskrift, handläggare\_\_\_\_\_  
Ort och datum

Ansökan skickas till:

Skolskjuts  
Gagnefs kommun  
785 80 Gagnef**Behandling av personuppgifter**

De uppgifter som du lämnar till Gagnefs kommun behandlas av oss för handläggning, administration och uppföljning av ditt ärende. Behandlingen utförs i vårt verksamhetssystem. Personuppgifter hanteras enligt reglerna i dataskyddsförordningen. Läs mer om dina rättigheter enligt dataskyddsförordningen på vår webbsida, <https://gagnef.se/personuppgifter>