



ÄLVSBYNS  
KOMMUN

## ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS

1 (2)

enligt Älvsbyns kommuns riktlinjer för skolskjuts-  
grundskolan ([www.alvsbyn.se](http://www.alvsbyn.se))

Denna ansökan avser läsåret .....

Förnyad ansökan görs inför varje läsår

### ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS/AVVIKANDE SKOLSKJUTS

<input type="checkbox"/> växelvis boende	<input type="checkbox"/> medicinska skäl (bifoga läkarintyg)	<input type="checkbox"/> annan orsak (övrige upplysningar på baksidan)
<input type="checkbox"/> gäller till/från skolan	<input type="checkbox"/> gäller endast till skolan	<input type="checkbox"/> gäller endast från skolan
Eleven har plats på fritidshem	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, vid
Ansökan för annan tid		

Enligt riktlinjer för skolskjutsverksamheten i Älvsbyns kommun gäller följande

”Elev som är inskriven i fritidshem får kostnadsfri skolskjuts mellan hemmet och skolan eller mellan skolan och hemmet vid de tillfällen eleven inte vistas i fritidshem före eller efter skoldag”

#### Ansökan gäller eleven

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Skola och klass

#### Vid växelvisboende ska båda vårdnadshavares personuppgifter anges

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Namn	Namn
Adress	Adress
Postnr/postadress	Postnr/postadress
Tfn dagtid	Tfn dagtid
Underskrift	Underskrift

Växelvis boende innebär att barnet har **varaktigt boende** lika mycket hos båda vårdnadshavarna. Skolskjutsen gäller till och från vårdnadshavarens folkbokföringsadress eller närbelägen uppsamlingsplats för samordnad skolskjuts. Schema för växelvis boende, se baksidan.

**Skolskjuts för växelvis boende söks för ett läsår i taget.** Ansökan ska ha inkommit senast sista veckan i maj för att skolskjutsen ska kunna gälla från läsårets start.

Om någon av uppgifterna i ansökan förändras är ni skyldiga att meddela detta till skolskjutshandläggaren. Personuppgifterna som lämnas i ansökan kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen (PUL 1998:204)

Blanketten skickas till Älvsbyns kommun, skolskjutshandläggare, 942 85 ÄLVSBYN

vänd

<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås	Skolskjutshandläggare	Datum
Motivering till avslag		

### ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

### Schema för skolskjuts vid växelvis boende

**OBSERVERA !** Markera med kryss när eleven/eleverna är hos respektive vårdnadshavare

Udda veckor	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Vårdnadshavare 1					
Vårdnadshavare 2					
Jämna veckor					
Vårdnadshavare 1					
Vårdnadshavare 2					