



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 (övriga 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        |
| E-postadress                                                                                                                                                                                                                                                                                           | E-postadress      |
| Underskrift                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Underskrift       |
| Växelvis boende innebär att barnet har <b>varaktigt boende minst 40% per månad hos båda vårdnadshavarna/föräldrarna</b> . Skolskjutsen gäller till och från vårdnadshavarens folkbokföringsadress eller närbelägen uppsamlingsplats för samordnad skolskjuts. Schema för växelvis boende, se baksidan. |                   |

Skolskjuts söks för ett läsår i taget. Ansökan ska ha inkommit senast 30 april för att skolskjutsen garanterat ska kunna gälla från läsårets start.

Blanketten skickas till:

Älvsbyns kommun

Skolskjutshandläggare

Storgatan 27

942 85 ÄLVSBY

Älvsbyns kommun  
942 85 ÄLVSBY

Besöksadress  
Storgatan 27

Tfn  
0929-170 00

vänd

|                                                                   |                                                                |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås | Skolskjutshandläggare <span style="float: right;">Datum</span> |
| 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 |        |        |        |         |        |