

Ansökan om Skolskjuts

Personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

* Obligatoriska fält

Ifylld blankett skickas till
Upplands Väsby kommun
194 80 Upplands Väsby

Elevens namn

Förnamn *	Efternamn *
Personnummer *	Förskola/Skola *

Vårdnadshavare

Förnamn *	Efternamn *
Utdelningsadress (gata, box etc) *	Telefon *
Postnummer *	E-postadress *
Postort *	Ensam vårdnadshavare? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (fyll i uppgifterna för vårdnadshavare 2)
Förnamn	Efternamn
Utdelningsadress (gata, box etc)	Telefon
Postnummer	E-postadress
Postort	

Skolskjuts

Skäl till ansökan om skolskjuts * <input type="checkbox"/> Avstånd mellan hem och skola <input type="checkbox"/> Växelvis boende (vid gemensam vårdnad) OBS! Skicka med skriftligt avtal/överenskommelse om att barnet bor hos båda föräldrarna	<input type="checkbox"/> Trafikfarlig väg
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

Behovet avser

Behovet avser skolskjuts med följande färdmedel * <input type="checkbox"/> SL-Kort <input type="checkbox"/> Skolskjuts med taxi

Underskrifter

Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Kommunens regler och tillämpningsföreskrifter för skolskjuts hittar du på hemsidan www.upplandsvasby.se