



Salems
kommun

ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med GDPR. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av Barn- och utbildningsförvaltningen. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Beslutet delges vårdnadshavare och beställande skola där eleven har sin placering. Ansökan behandlas i enlighet med skolskjutsreglemente för Salems kommun.

Elev

Elev, namn		Personnummer
Folkbokföringsadress		Postadress
Skola		
Adress		Postadress
Adress till eventuell korttidstillsyn		

Vårdnadshavare (A)

Vårdnadshavare, namn		Personnummer
Folkbokföringsadress		Postadress
Telefon (även riktnummer)		Telefon mobil

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

Vårdnadshavare, namn		Personnummer
Folkbokföringsadress		Postadress
Telefon (även riktnummer)		Telefon mobil

Ansökan avser

Höstterminen	Vårterminen	
<input type="checkbox"/> Skolkort	<input type="checkbox"/> Skoltaxi	<input type="checkbox"/> Specialfordon
Tillfälligt behov	Orsak	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Elev med funktionsnedsättning	Kommentar. Intyg bifogas	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Annan orsak	Kommentar. Intyg bifogas	
<input type="checkbox"/> Elev i särskola	<input type="checkbox"/> Elev i träningskola	

OBS! Underlag som styrker behovet av skolskjuts ska bifogas ansökan.

Postadress

Salems kommun
Barn- och utbildningsförvaltningen
144 80 Rönninge

Salem4017 Utgåva 01 2010.09 www.formpipe.se

Besöksadress

Säby Torg 16

Telefon

08-532 598 00

Telefax

08-532 598 88

E-postadress

bou@salem.se

Internetadress

www.salem.se

Yttrande från Stöd- och utvecklingsenhetens chef(krävs för elever i behov av särskilt stöd).

Ansökan <input type="checkbox"/> Avstyrkes	<input type="checkbox"/> Tillstyrkes	Motivering
---	--------------------------------------	------------

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
Ort och datum	
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande

Beslut /Underskrift

<input type="checkbox"/> Bifalles för tiden	Från och med, datum	Till och med, datum
<input type="checkbox"/> Avslås		
Motivering		
<input type="checkbox"/> Tur/Retur	<input type="checkbox"/> Endast tur	<input type="checkbox"/> Endast retur
Ort och datum		
Beslutsfattare, namnteckning	Namnförtydligande	

Tillägg till beslut

--

Besvärshänvisning

Kommunens beslut om skolskjuts får enligt Skollagen 28 kap 5 § 5 p. överklagas hos allmän förvaltningsdomstol. Prövningstillstånd krävs vid överklagande till Kammarrätten. Eventuellt överklagande skickas till kommunen som skickar vidare till Förvaltningsrätten i Stockholm.

Postadress

Salems kommun
Barn- och utbildningsförvaltningen
144 80 Rönninge

Besöksadress

Säby Torg 16

Telefon

08-532 598 00

Telefax

08-532 598 88

E-postadress

bou@salem.se

Internetadress

www.salem.se