



Ansökan skickas till:

Hofors kommun
Skolskjutssamordnare
813 81 Hofors

Ansökan om skolskjuts vid växelvis boende

för elever i förskoleklass, grundskola och grundsärskola

Elevuppgifter

För- och efternamn	Personnummer
Bostadsadress (folkbokföringsadress)	Postnummer och ort
Skola	Årskurs

Vårdnadshavare 1

För- och efternamn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon dagtid
Postnummer och ort	Telefon mobil
E-post	

Vårdnadshavare 2

För- och efternamn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon dagtid
Postnummer och ort	Telefon mobil
E-post	

Ange vilka veckor (jämn/ojämn) som eleven ska åka från/till vilken adress

--

Intygas att ovanstående uppgifter är korrekta samt att elevens boende stämmer med reglerna för växelvis boende. Ansökan ska vara undertecknad av **båda vårdnadshavarna**.

Datum	Vårdnadshavares underskrift
Datum	Vårdnadshavares underskrift

Alla här lämnade uppgifter samt uppgifter som hämtats in från vissa myndigheter kommer att bearbetas och lagras i arkiv eller på elektronisk väg i kommunens system under beaktande av bestämmelserna enligt Dataskyddsförordningen EU 2016/679 (GDPR).