2024-03-29

Götene kommun

Ansökan om skolskjuts

Ansökan gäller

Från och med datum

Skolskjuts söks av följande skäl

☐ Färdvägens längd	☐ Funktionsnedsättning	☐ Trafikförhållanden	☐ Växelvis boende
☐ Tillfälligt behov	till och med datum	Bifoga läkarintyg!	

Anledning till ansökan (Vid växelvis boende berätta hur eleven bor)

Eleven

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Skola		Klass
Har eleven skolskjuts idag?	☐ Ja ☐ Nej	

Vårdnadshavare 1

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefon 1	Telefon 2	E-post

Vårdnadshavare 2

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefon 1	Telefon 2	E-post

De personuppgifter du lämnat behandlas av Götene kommun för administration och andra åtgärder som behövs för fortsatt handläggning. Vi följer aktuell dataskyddslagstiftning. Här kan du läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter: www.gotene.se/personuppgifter

Underskrift

Ort	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande