

VALLENTUNA KOMMUN



BARN- OCH UNGDOMSFÖRVALTNINGEN
BOX 29
186 21 VALLENTUNA
TELEFON DIREKT 08-587 856 87
skolkontoret@vallentuna.se

ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS

Ansökan skickas till
Vallemtuna kommun
Barn- och ungdomsförvaltningen
Box 29
186 21 Vallemtuna

Ankomstdag

De personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL) i samband med ansökan om skolskjuts. Personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen är barn- och ungdomsnämnden.

Undertecknade samtycker även till att nedanstående uppgifter databehandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL)

V.g. texta eller fyll i elektroniskt!

Elevers namn		Personnummer	
Elevers folkbokföringsadress	Postnr	Ort	
Elevers skola	Årskurs	Klass	
Önskar skolskjuts från adress:		Fr o m datum:	T o m datum
Skäl till ansökan:			
<i>Vid gemensam vårdnad och växelvis boende för barnet, ange namn, folkbokföringsadress och telefonnummer nedan till den vårdnadshavare som ej har samma folkbokföringsadress som barnet.</i>			
Vårdnadshavares namn		Tfn bostad:	Tfn arbete:
Folkbokföringsadress		Postnr och ort	

Ansökan avser:

<input type="checkbox"/> Terminskort (SL-kort)	<input type="checkbox"/> Gula linjen (Trafikerar Älgeby/Ekskogen – centrala Vallemtuna)	<input type="checkbox"/> Skoltaxi	<input type="checkbox"/> Särskild anordnad skolskjuts
--	---	-----------------------------------	---

Jag/vi samtycker till att ovanstående uppgifter databehandlas.

Datum	Den ansökande vårdnadshavarens underskrift	Tfn bostad:	Tfn arbete:
Datum	Den ansökande vårdnadshavarens underskrift	Tfn bostad:	Tfn arbete:

Beslut

Terminskort (SL-kort)		Gula linjen (Trafikerar Älgeby/Ekskogen – centrala Vallemtuna)		Skoltaxi		Särskild anordnad skolskjuts	
Beviljas	Avslås	Beviljas	Avslås	Beviljas	Avslås	Beviljas	Avslås
Datum	Skolskjutsansvarigs underskrift			Namnförtydligande			
Motivering							