



Kommunstyrelseförvaltningen/
Samhällsbyggnadsavdelningen

Blanketten används om du vill ansöka om skolskjuts på grund av trafikförhållanden, barns funktionsnedsättning eller annan omständighet.

Vid växelvis boende ska annan blankett användas.

Förnyad ansökan görs inför varje läsår.

Ansökan avser

Läsår	<input type="checkbox"/> Helår	<input type="checkbox"/> Endast vinter
-------	--------------------------------	--

Elev

Namn	Personnummer
Adress (folkbokföringsadress)	Postadress
Skolans namn	Klass

Vårdnadshavare

Namn	
Adress	Postadress
Telefon dagtid	Telefon mobil
E-post	

Beskrivning

Förklara med egna ord varför du ansöker om skolskjuts (ansökan ska kompletteras med intyg om sådana finns)
--

Underskrift

Ort, datum	Vårdnadshavare, namnteckning
------------	------------------------------

Skicka ansökan till: Vimmerby kommun, Samhällsbyggnadsavdelningen, 598 81 Vimmerby
alternativt till mailadress: skolskjuts@vimmerby.se