DEGERFORS KOMMUN
Kultur- och utbildningsförvaltningen

Ansökan om skolskjuts för elever i anpassad gymnasieskola

Elev

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer och ort	E-post
Skola	Klass	Ort
Ansökan avser läsår		

Ansökan

☐ Skolskjuts från folkbokföringsadressen ☐ Skolskjuts från vårdnadshavare med annan adress

Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och ort
E-post	Mobiltelefon

Vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och ort
E-post	Mobiltelefon

Alternativt boende (t ex korttidsboende)

Namn på boende	Kontaktperson
Gatuadress	Postnummer och ort
E-post	Telefon

Underskrift

Datum	Vårdnadshavare 1, namnteckning	Namnförtydligande
Datum	Vårdnadshavare 2, namnteckning	Namnförtydligande

Båda vårdnadshavarnas underskrifter krävs vid växelvis boende.

Blanketten sänds till Degerfors kommun, 27 Centralt verksamhetsstöd, 693 80 Degerfors

Nedanstående uppgifter fylls i av ansvarig handläggare

☐ Ansökan avslås ☐ Ansökan beviljas

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Personuppgifter i anmälan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Genom att skriva på godkänner du att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser samt att inge klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten om du anser att vår behandling av dina personuppgifter strider mot dataskyddsförordningen.