



Elev

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

Ansökan avser läsår

Ansökan

<input type="checkbox"/> Skolskjuts från folkbokföringsadressen	<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> Ansökan avslås <input type="checkbox"/> 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.