

**ANSÖKAN SKOLSKJUTS FÖR ELEVER I GRUNDSKOLA, ANPASSAD GRUNDSKOLA, ANPASSAD
GYMNASIESKOLA****ANSÖKAN AVSER**

Läsår: 20__/_	Annan period: Ange datum fr.o.m. - t.o.m.
---------------	---

ELEV

Förnamn	Efternamn
Gatuadress (folkbokföringsadress)	Postnummer och ort
Gatuadress (vid växelvis boende)	Postnummer och ort (vid växelvis boende)
Personnummer	E-postadress

SKOLA

Skolans namn	Ort
Årskurs	Fritidshemmets namn

Skolform

☐ Grundskola	☐ Anpassad gymnasieskola
☐ Anpassad grundskola	

ANLEDNING TILL ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS

☐ Färdvägens längd (ange avstånd)	☐ Funktionshinder (ange skäl i "övriga upplysningar")
☐ Trafikförhållande (ange skäl i "övriga upplysningar")	☐ Annan anledning (ange skäl i "övriga upplysningar")

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Vid ansökan om skolskjuts på grundskola eller annan anledning bifoga intyg/läkarintyg vid behov.
--

UPPGIFTER OM SKOLSKJUTSEN

Eleven har haft skolskjuts tidigare ☐ JA ☐ NEJ		Eleven är inskriven på fritidshem och behöver skolskjuts härifrån ☐ JA ☐ NEJ		
SCHEMA (vid skolskjuts från fritidshem se vidare riktlinjer för skolskjuts på www.burlov.se)				
måndag	tisdag	onsdag	torsdag	fredag
☐ Enligt skolschema Annan tid, ange:	☐ Enligt skolschema Annan tid, ange:	☐ Enligt skolschema Annan tid, ange:	☐ Enligt skolschema Annan tid, ange:	☐ Enligt skolschema Annan tid, ange:

VÅRDNADSHAVARE 1

Förnamn	Efternamn
Gatuadress (folkbokföringsadress)	Postnummer och ort
Personnummer	Telefon
E-postadress	

VÅRDNADSHAVARE 2

Förnamn	Efternamn
Gatuadress (folkbokföringsadress)	Postnummer och ort
Personnummer	Telefon
E-postadress	

UNDERSKRIFT VÅRDNADSHAVARE (vid växelvis boende och ansökan om skolskjuts från båda adresser krävs underskrift av båda vårdnadshavare)

Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga (namnteckning vårdnadshavare 1	Ort/ datum
Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga (namnteckning vårdnadshavare 2	Ort/ datum

*För att skolskjuts ska gälla från läsårets start ska ansökan om skolskjuts ha inkommit senast den 20 juni. Vid ansökan under pågående läsår är handläggningstiden 1 – 3 veckor. **Ansökan skickas till:***

Burlövs kommun
Utbildnings- och kulturförvaltningen
Skolskjuts
Box 53
232 21 ARLÖV

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Utbildnings- och kulturnämnden är ansvarig för behandlingen av dina personuppgifter när det gäller skolskjuts. För att i tillämpliga fall begära tillgång till, rättelse, radering eller begränsning av behandling gällande dina personuppgifter eller för att invända mot behandlingen kan du kontakta oss på dataskyddsombud@burlov.se. För mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter hänvisar vi till vår hemsida www.burlov.se/gdpr.