

Blanketten sändes till: Svalövs kommun, Skolskjuts grundskolan, 268 80 Svalöv

ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS - Läsår 24/25

Elevens personuppgifter:

Förmann	Efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress		Telefon elev (ej obligatoriskt)
Postnummer	Postadress	
Alternativ hemadress		
Postnummer	Postadress	

Ansökan gäller:

Val av annan skola
Växelvis boende
Annan orsak

Underskrift:

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är sanningsenliga och att jag har tagit del av regler för skolskjuts och de bestämmelser som gäller vid tex byte av bostadsadress eller skola (se baksida)	
Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare eller motsvarande på alternativ hemadress	Vårdnadshavare på folkbokföringsadress
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefon och e-post	Telefon och e-post

Fylls i av myndighetens handläggare			
BESLUT	Datum	<input type="checkbox"/> Berättigad till skolskjuts	<input type="checkbox"/> Ej berättigad till skolskjuts
	Signatur		

"Hantering av personuppgifter: När du fyller i tillhörande blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida: www.svalov.se/personuppgifter."