

 

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

**ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS VID VAL AV ANNAN SKOLA** – **Läsår 23/24**

ELEVENS PERSONUPPGIFTER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Förnamn | Efternamn | Personnun1n1er |
| Folkbokföringsadress | Telefon elev (ej obligatoriskt) |
| Postnummer | Postadress |
| Alternativ hemadress |
| Postnummer | Postadress |

UPPGIFTER OM SKOLA

Skola och årskurs Skolort

UNDERSKRIFTER

I

|  |
| --- |
| 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 | I |  | 🗌 Berättigad till skolskjuts   | I  |  | 🗌 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.”*