

## Ansökan om skolskjuts

\* Obligatoriska fält

### Dina uppgifter

#### Personuppgifter

#### Adressuppgifter

#### Kontaktuppgifter

OBS! Var noga med att fylla i rätt e-postadress och telefonnummer dagtid.

#### Sökande elev

Val av barn (Du kan endast välja ett alternativ)

Barn

Elevens skola (Du kan endast välja ett alternativ)

<input type="checkbox"/> Arenaskolan	<input type="checkbox"/> Askeby skola
<input type="checkbox"/> Atlasskolan	<input type="checkbox"/> Bankekindes skola
<input type="checkbox"/> Berzeliusskolan	<input type="checkbox"/> Björkö Friskola
<input type="checkbox"/> Björnkärrsskolan	<input type="checkbox"/> Blästadsskolan
<input type="checkbox"/> Brokindes skola	<input type="checkbox"/> Brunnbyskolan
<input type="checkbox"/> Bäckskolan	<input type="checkbox"/> Dar al Uloum
<input type="checkbox"/> Ekdungeskolan	<input type="checkbox"/> Ekholmsskolan
<input type="checkbox"/> Ekkälleskolan	<input type="checkbox"/> Ekängens skolor
<input type="checkbox"/> Elsa Brändströms skola	<input type="checkbox"/> Folkungaskolan

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fredriksbergsskolan             | <input type="checkbox"/> Frösunda Pandionskolan   |
| <input type="checkbox"/> Hagbyskolan                     | <input type="checkbox"/> Harbestadsskolorna       |
| <input type="checkbox"/> Himnaskolan                     | <input type="checkbox"/> Hjulsbroskolan           |
| <input type="checkbox"/> Internationella Engelska Skolan | <input type="checkbox"/> Jensen grundskola        |
| <input type="checkbox"/> Kungsbergsskolan                | <input type="checkbox"/> Kunskapsskolan Linköping |
| <input type="checkbox"/> Kvinnebyskolan                  | <input type="checkbox"/> Lillgårdsskolan          |
| <input type="checkbox"/> Linghamsskolan                  | <input type="checkbox"/> Ljungsbro skola          |
| <input type="checkbox"/> Malmslättsskolan Kärna          | <input type="checkbox"/> Malmslättsskolan Tokarp  |
| <input type="checkbox"/> Norrbergaskolan                 | <input type="checkbox"/> Nya Munken               |
| <input type="checkbox"/> Nya Rydsskolan                  | <input type="checkbox"/> Nygårdsskolan            |
| <input type="checkbox"/> Nykils skola                    | <input type="checkbox"/> Rappestad skola          |
| <input type="checkbox"/> Rosendalsskolan                 | <input type="checkbox"/> Skeda skola              |
| <input type="checkbox"/> Skäggetorpsskolan               | <input type="checkbox"/> Slaka skola              |
| <input type="checkbox"/> Slestadsskolan                  | <input type="checkbox"/> Småskolan                |
| <input type="checkbox"/> Sättra skola                    | <input type="checkbox"/> T1-skolorna              |
| <input type="checkbox"/> Tallboda skola                  | <input type="checkbox"/> Tanneforsskolan          |
| <input type="checkbox"/> Thea Privata Grundskola         | <input type="checkbox"/> Tornhagsskolan           |
| <input type="checkbox"/> Trilobiten                      | <input type="checkbox"/> Ulrika skola             |
| <input type="checkbox"/> Vallastadens skola              | <input type="checkbox"/> Vidingsjöskolan          |
| <input type="checkbox"/> Vikingstad skola                | <input type="checkbox"/> Vist skola               |
| <input type="checkbox"/> Vittras skola                   | <input type="checkbox"/> Vreta kloster skola      |
| <input type="checkbox"/> Änggårdsskolan                  | <input type="checkbox"/> Ånestadsskolan           |

Årskurs (Du kan endast välja ett alternativ)

- |                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Förskola  | <input type="checkbox"/> Årskurs 1 |
| <input type="checkbox"/> Årskurs 2 | <input type="checkbox"/> Årskurs 3 |
| <input type="checkbox"/> Årskurs 4 | <input type="checkbox"/> Årskurs 5 |
| <input type="checkbox"/> Årskurs 6 | <input type="checkbox"/> Årskurs 7 |
| <input type="checkbox"/> Årskurs 8 | <input type="checkbox"/> Årskurs 9 |

Samma folkbokförd adress som inloggad vårdnadshavare?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

- |                             |                              |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
|-----------------------------|------------------------------|

Ansökan gäller för samma adress som inloggad vårdnadshavare (Du kan endast välja ett alternativ)

- |                             |                              |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
|-----------------------------|------------------------------|

**Adressuppgifter**

Elevens folkbokföringsadress

Ort

Postnummer

**Adressuppgifter****Ansökan gäller för adress**

Adress

Ort

Postnummer

## Ansökningsuppgifter

Ansökan om skolskjuts sker på grund av: (Du kan endast välja ett alternativ)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Trafikförhållanden | <input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning |
| <input type="checkbox"/> Dygnet runt-omsorg | <input type="checkbox"/> Växelvis boende      |
| <input type="checkbox"/> Val av annan skola | <input type="checkbox"/> Annan orsak          |

## Önskad skolskjuts

Önskad skolskjuts (Du kan endast välja ett alternativ)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Busskort (Östgötatrafiken) | <input type="checkbox"/> Ersättning självskjuts |
| <input type="checkbox"/> Upphandlad skolskjuts      |   |

Önskad skolskjuts fr.o.m

Önskad skolskjuts t.om.

Motivering vid ansökan

## Önskad skolskjuts

Önskad skolskjuts (Du kan endast välja ett alternativ)

Ersättning självskjuts

Upphandlad skolskjuts

Önskad skolskjuts fr.o.m

Önskad skolskjuts t.om.

Motivering vid ansökan

## Önskad skolskjuts

Önskad skolskjuts gäller för (Du kan endast välja ett alternativ)

Under läsåret

Sommarperiod

Motivering vid ansökan

## Trafikförhållanden

Önskad skolskjuts (Du kan endast välja ett alternativ)

Vägen mellan hemmet och skolan

Vägen mellan hemmet och hållplats

## Läkarintyg

Bifoga läkarintyg

Jag skickar in läkarintyg per post (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

## Utbetalningsuppgifter

### Utbetalningsuppgifter

Vänligen ange något av utbetalningsalternativen vid ersättning självskjuts

Bankkonto, clearing- och kontonummer

Postgiro

Bankgiro

## Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift