

Ansökan om skolskjuts vid VÄXELVIS BOENDE/VAL AV SKOLA/ FLYTT UNDER TERMIN

Bestämmelser gällande skolskjuts vid växelvis boende, val av skola och/eller flytt under termin finns i Arvika kommuns riktlinjer för skolskjuts. Observera att skolskjuts ej beviljas till/från fritidshem.

Ansökan gäller skolskjuts vid Växelvis boende Val av skola Flytt under termin

Ansökan gäller läsåret _____ / _____

Elev

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress (ange även postnummer och ort)	
Nuvarande skola	Nuvarande klass

Vårdnadshavare 1

Adress som ovan		
Namn		
Hemtelefon alternativt mobiltelefon	Telefon arbete	Fritidshemsplacering finns <input type="checkbox"/> Fm <input type="checkbox"/> Em <input type="checkbox"/> Enbart vissa dagar

Vårdnadshavare 2

Namn		
Adress (ange även postnummer och ort)		
Hemtelefon alternativt mobiltelefon	Telefon arbete	Fritidshemsplacering finns <input type="checkbox"/> Fm <input type="checkbox"/> Em <input type="checkbox"/> Enbart vissa dagar

Växelvis boende

Veckor/tider som elev bor hos vårdnadshavare 1. Ange jämna eller udda veckor.	Bytesdag (t.ex. fre em/mån fm/ helg)
Veckor/tider som elev bor hos vårdnadshavare 2. Ange jämna eller udda veckor.	Bytesdag (t.ex. fre em/mån fm/ helg)

Val av skola

Skola som eleven valt	Skolvalet gäller fr.o.m.
-----------------------	--------------------------

Flytt under termin

Elevens gamla adress	Ny adress fr.o.m. (Ange ny adress under elev ovan)
----------------------	--

Underskrifter

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
------------------	------------------

Ansökan skickas till Arvika kommun, 17. Skolskjutsar, 671 81 Arvika.
OBS! Om någon av uppgifterna i ansökan förändras är ni skyldig att meddela detta.