

DISPENSANSÖKAN SKOLSKJUTS**ELEVENS PERSONUPPGIFTER**

För- och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Folkbokföringsadress, postnummer, ort	
Skola	Skolår

VÅRDNADSHAVARE 1

För- och efternamn	Personnummer
Adress, postnummer, ort	
Telefonnummer hem	Telefonnummer mobil

VÅRDNADSHAVARE 2

För- och efternamn	Personnummer
Adress, postnummer, ort	
Telefonnummer hem	Telefonnummer mobil

Ansökan avser följande tidsperiod: (beviljas normalt för ett läsår i taget)

Dispens från gällande skolskjutsregler söks på grund av följande skäl:

Bilagor:

Funktionshinder och dylikt skall styrkas med läkarintyg.

Var god vänd

UNDERSKRIFTER

Datum	Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2
-------	------------------------------	------------------------------

Ansökan skickas till:

Tjörns kommun
Barn- och utbildningsförvaltningen
471 80 Skärhamn

Personuppgiftslagen (SFS 1998:204)

En förutsättning för att kunna hantera din ansökan är att dina personuppgifter registreras. De registrerade uppgifterna används för diarium, handläggning av ärendet samt för arkivering (PUL § 16). Har ni frågor kring hanteringen, kontakta personuppgiftsombudet.

BESLUT

För Barn och utbildning

Ansökan beviljas i enlighet med skolskjutsreglementet i form av

under perioden

Separat beslut meddelas.

.....
Förvaltningschef