

Skickas till:  
 Tjörns kommun  
 Barn- och utbildningsförvaltningen  
 471 80 Skärhamn

## Ansökan om läsårskort för elev på grundskolan

Fullständiga personuppgifter	Gäller läsåret		<input type="checkbox"/> både hösttermin och vårtermin <input type="checkbox"/> endast hösttermin <input type="checkbox"/> endast vårtermin	
	Elevens namn		Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	
	Telefon dagtid		Telefon dagtid vid växelvis boende	
	Folkbokföringsadress		Adress vid växelvis boende	
	Postnummer	Postort	Postnummer	Postort
Ansökan avser: (Kompletera på baksidan om mer utrymme behövs)  Medicinska skäl ska styrkas med läkarintyg.	<input type="checkbox"/> Växelvis boende <input type="checkbox"/> Funktionshinder <input type="checkbox"/> Trafikförhållanden <input type="checkbox"/> Annan orsak  Kort beskrivning: ..... ..... ..... .....			
Skolenhet	Skolans namn		Årskurs	Klass
Är detta anvisad skola?	Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Båda vårdnadshavares underskrift krävs.	Ort och datum		Ort och datum	
	Vårdnadshavares namnunderskrift		Vårdnadshavares namnunderskrift	
	Namnförtydligande		Namnförtydligande	
	Vårdnadshavares folkbokföringsadress		Vårdnadshavares folkbokföringsadress	
	Postnummer och ort		Postnummer och ort	
	Vårdnadshavares telefon dagtid		Vårdnadshavares telefon dagtid	
	Vårdnadshavares e-post		Vårdnadshavares e-post	

Personuppgiftslagen (PuL) gäller vid behandling av denna blankett.

**Beviljad ansökan meddelas via e-post, avslag meddelas via post.**