

Ansökan om särskoleskjuts

Denna blankett ska användas för att ansöka om särskoleskjuts. Elever som går i särskola eller tillhör en särskild undervisningsgrupp kan beviljas skolskjuts. För att få skolskjuts beviljad måste först skolskjutsenheten i samråd med skolan, läkare och vårdnadshavare göra en bedömning. Dessutom behövs en utredning eller ett läkarintyg för att styrka behovet av skolskjuts. Du som har ett barn som behöver skolskjuts måste göra en ny ansökan **senast 15 maj varje år**.

Blanketten fylls i av vårdnadshavare och rektor. Rektorn skickar blanketten till **Tekniska förvaltningen, särskoleskjuts 501 80 Borås**. Blanketten kan också skickas via e-post till **sarskoleskjuts@boras.se**.

Ange vilket läsår du söker för:

Nästa läsår

Pågående läsår

Elevens uppgifter

Namn

Personnummer

Folkbokföringsadress

Postadress

Elevens kontaktperson

Namn

Telefonnummer

E-postadress

Skola

Namn

Klass

Adress

Postadress

Skolans kontaktperson

Namn

Telefonnummer

E-postadress

Behöver eleven något stöd/hjälpmedel?

Om ja fyll i vilka nedan:

Medföljande assistent, ange hur många:

Permobil

Rullstol, hopvikbar

Manuell rullstol

Elrullstol

Bilkudde

Övrigt, vad:



Övrig information

Ange information som kan vara bra för särskoleskjusenhetens anställda att veta om för att kunna underlätta resorna för eleven.

Kontaktuppgifter**Vårdnadshavare 1****Adresskod=A**

Namn

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

E-postadress

Vårdnadshavare 2**Adresskod=B**

Namn

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

E-postadress

Alternativ 1**Adresskod=C**

Annat anhörig, boende, korttidsboende eller motsvarande

Namn

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

E-postadress

Kontaktperson

Skjutsschema

Ange vilka tider eleven börjar skola eller fritids och vilken adress de ska åka från. Adresskoden anges på föregående sida vid kontaktuppgifter för vårdnadshavare och kontaktperson.

Jämn vecka

Veckodag	Från adresskod	Skolan/fritids börjar	Önskad hämtningstid	Skolan fritids slutar	Önskad hämtningstid	Till adresskod
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						

Ojämn vecka

Veckodag	Från adresskod	Skolan/fritids börjar	Önskad hämtningstid	Skolan fritids slutar	Önskad hämtningstid	Till adresskod
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						

Kommentar

Ange eventuell övrig information/ kommentar om skjutstiderna.

Genom att kryssa i nedanstående ruta intygar du att uppgifterna i denna blankett stämmer och att du tagit del av den information som finns att läsa på boras.se/sarskoleskjuts

Jag, vårdnadshavare, samtycker att information om mitt barn lämnas till chaufförerna på särskole-
skjuts som omfattas av tystnadsplikt.

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Skolans underskrift

Ort och datum

Underskrift rektor

Namnförtydligande

Var vänlig kontrollera att samtliga fält är korrekt ifyllda, samt att all information är med. Blankett som ej är korrekt ifylld skickas tillbaka för komplettering, vilket medför en längre handläggningstid.

Blanketten ska skrivas ut, undertecknas och skickas till **Tekniska förvaltningen, Skolskjutsenheten 501 80 Borås**. Du kan också scanna in blanketten och skicka den via e-post till sarskoleskjuts@boras.se

Genom att skicka in blanketten samtycker du till att Borås Stad behandlar de personuppgifter som lämnas i denna blankett. Personuppgifterna behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen. På boras.se/pub kan du läsa mer om hur Borås Stad hanterar personuppgifter.