



Datum

Ansökan avser beställning av särkskoleskjuts och måste förnyas inför varje läsår och gäller hela läsåret ut. Ansökan ska var skolan tillhanda senast den 20 maj.

Ansökan gäller särkskoleskjuts för läsår:

Elevens uppgifter

Elevens förnamn
Elevens efternamn
Personnummer
Adress
Postnummer
Postort
Kontaktperson
Telefon/mobilnummer
E-postadress

Skolans uppgifter

Namn
Klass
Adress
Postnummer
Postort
Kontaktperson
Telefon/mobilnummer
E-postadress

Eleven behöver

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Medföljande assistent | Antal _____ | <input type="checkbox"/> Bilkudde |
| <input type="checkbox"/> Rullstol hopvikbar | <input type="checkbox"/> Elrullstol | <input type="checkbox"/> Övrigt: _____ |
| <input type="checkbox"/> Rullstol manuell | <input type="checkbox"/> Permobil | _____ |

Kontaktuppgifter**Vårdnadshavare 1**

Adresskod=A

Förnamn
Efternamn
Adress
Postnummer
Postort
Telefon/mobilnummer
E-postadress

Vårdnadshavare 2

Adresskod=B

Förnamn
Efternamn
Adress
Postnummer
Postort
Telefon/mobilnummer
E-postadress

Alternativ 1 (annan anhörig, boende, korttidsboende eller motsvarande)

Adresskod=C

Förnamn
Efternamn
Adress
Postnummer
Postort
Telefon/mobilnummer
E-postadress
Kontaktperson

Skolskjutsschema

Jämn vecka

Veckodag	Från adresskod	Skola/fritids börjar	Önskad hämtnings tid	Skola/fritids slutar	Önskad hämtnings tid	Till adresskod
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						

Ojämn vecka

Veckodag	Från adresskod	Skola/fritids börjar	Önskad hämtnings tid	Skola/fritids slutar	Önskad hämtnings tid	Till adresskod
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						

Fyller du i blanketten på datorn behöver du ej signera med din underskrift.

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

Underskrift

Vårdnadshavare 1

Ort Datum

Namnförtydligande

Vårdnadshavare 2

Ort Datum

Namnförtydligande

Skolans underskrift

Rektor

Ort Datum

Namnförtydligande

Personuppgifter i denna ansökan kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen som underlag till beslut om särskoleskjuts. På boras.se/pub kan du läsa mer om hur Borås Stad hanterar personuppgifter. Tekniska nämnden är personuppgiftsansvarig för tekniska förvaltningen och nås via e-post tekniska@boras.se eller via tekniska förvaltningens informationssäkerhetsansvarig genom tekniska förvaltningen växel 033-35 74 00.