



## Ansökan om skolskjuts

Denna ansökningsblankett gäller för elever i anpassad gymnasieskola. Om eleven har korttidstillsyn ("fritids"), ska ansökan istället ske via LSS-handläggare.

<b>Elevens namn:</b>	<b>Personnummer:</b>
----------------------	----------------------

Behov av skolskjuts med taxi föreligger på grund av följande skäl:

---

---

---

---

---

---

---

---

Jag samtycker till att mitt barns personuppgifter delas mellan  
Utbildningsförvaltningen, Förvaltningen för funktionsstöd och Stadsmiljöförvaltningen.

<b>Datum:</b>	<b>Vårdnadshavares underskrift</b>
---------------	------------------------------------

Ansökan beviljas i de fall då uppenbart behov föreligger och då andra alternativ inte står till buds.  
Beslut om skolskjuts kan omprövas.

Nedan ifylls av skolan

<b>Ansökan beviljas</b> <input type="checkbox"/>	<b>Ansökan avslås</b> <input type="checkbox"/>
Anteckning:	

Datum	Utbildningschef Maria Lorentzson
-------	----------------------------------

Ansökan skickas till:

**Anpassad gymnasieskola**  
**Box 5359**  
**402 28 GÖTEBORG**

