Göteborgs Stad

Intyg om behov av skolskjuts i grundskola och anpassad grundskola

- Intyget ska utfärdas av läkare, psykolog, elevhälsoteam eller annan liknande hälso- och sjukvårdspersonal.
- Intyget ska avse den aktuella ansökan.
- Intyget utgör en del av det samlade beslutsunderlaget och ger inte i sig rätt till skolskjuts.
- Vid tillfällig funktionsnedsättning till följd av olycka behövs inte detta intyg. Vid sådana händelser ska vårdnadshavaren kontakta kommunens försäkringsbolag. Mer information om elevförsänkningar finns på stadens hemsida goteborg.se

Elevuppgifter

Namn	Personnummer (åååämmdd-nnnn)
Skola	Årskurs

Diagnos och funktionsnedsättning

Beskriv hur elevens funktionsnedsättning påverkar möjligheten att gå, cykla eller resa kollektivt till och från skolan

Beskriv bara svårigheter som beror på funktionsnedsättningen utan att ta hänsyn till andra omständigheter som väderlek, vårdnadshavares arbetstider eller ekonomiska situation.

Bedömning av elevens förutsättningar att resa självständigt utifrån funktionsnedsättning och trafikmognad

☐ Ingen eller liten påverkan (klarar resan självständigt utifrån sina individuella förutsättningar)

☐ Tydlig påverkan (behöver stöd eller anpassningar för att kunna genomföra resan)

☐ Kraftig påverkan (behöver omfattande stöd, tillsyn eller fysisk hjälp under resan)

Bedöms elevens trafikförmåga kunna förbättras över tid genom träning?

☐ Ja (förväntas kunna resa självständigt) ☐ I begränsad grad (fortsatt behov av stöd bedöms sannolikt) ☐ Nej (begränsad utvecklingspotential)

Utfärdarens uppgifter och underskrift

Namn	Befattning
Arbetsgivare/arbetsplats	Telefonnummer
Underskrift	Ort och datum

Intyget skickas till:
Göteborgs Stad
Grundskoleförvaltningen
Att: Myndighetsutövning och juridik
Box 1015
405 21 Göteborg

Eller till e-post:
skolskjuts@grundskola.goteborg.se