



**VARBERGS
KOMMUN**

Ansökan om skolskjuts

För barn/elev med skyddade personuppgifter

Datum

För mer information om skolskjuts vänligen läs på varberg.se/forskola-skola-och-utbildning/skolskjuts

Lägg undertecknad ansökan i ett kuvert där ni skriver "Skyddade personuppgifter". Detta kuvert läggs i ett nytt kuvert som skickar till: Varbergs kommun, Förskole- och grundskoleförvaltningen, 432 80 Varberg.

Uppgifter om eleven

Elev för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)	
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort
Skola	Klass	

Uppgifter vårdnadshavare

För- och efternamn (vårdnadshavare 1)		För- och efternamn (vårdnadshavare 2)	
Adress		Adress	
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort
Telefonnummer		Telefonnummer	
E-post		E-post	

Ansökan

Ange vilket läsår ansökan avser	
Hösttermin / Vårtermin	
Bor eleven växelvis på två adresser?	Ansökan avser
Ja Nej	Jämn vecka Ojämn vecka
Om eleven bor växelvis, från vilken/vilka adresser gäller ansökan om skolskjuts?	
Från vårdnadshavare 1	Från vårdnadshavare 2

