



**ANSÖKAN**  
**Skolskjuts vid växelvis boende**

Läsåret \_\_\_\_/\_\_\_\_

**Elev**

Namn		Personnummer	
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort	Skola

**Föräldrar**

Namn pappa		Personnummer	
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort	
Telefon bostaden	Mobiltelefon	Telefon arbetet	Avstånd mellan hem och skola
Namn mamma		Personnummer	
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort	
Telefon bostaden	Mobiltelefon	Telefon arbetet	Avstånd mellan hem och skola

**Frågor och upplysningar**

- Har ni gemensam vårdnad?  Ja  Nej
- Betalar någon förälder underhållsbidrag?  Ja  Nej
- Är tiden för barnets boende lika fördelat mellan hemmen?  Ja  Nej
- Vid nej på fråga 3, ange hur tiden är fördelad hos mamma: \_\_\_\_\_ hos pappa: \_\_\_\_\_
- Kan barnet åka med linjebuss?  Ja  Nej
- Kan barnet åka med föräldrar mot ersättning om annan skjuts saknas?  Ja  Nej
- Hur åker barnet till skolan i dag? \_\_\_\_\_
- Vilken vecka bor barnet hos respektive föräldrar? Mor  JV  UV Far  JV  UV

Övriga upplysningar
---------------------

**Härmed intygas att ovanstående uppgifter är riktiga**

Namnteckning pappa	Ort och datum
Namnteckning mamma	Ort och datum

OBS! Båda föräldrar måste underteckna blanketten

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av barn – och utbildningsförvaltningen (Tibro och Karlsborg) och kommunstyrelsen (Hjo) i samband med utredningen av er ansökan om skolskjuts. Du har rätt att en gång per år, efter skriftlig och underskriven begäran, få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av nämnda förvaltning. Förvaltningen är skyldig att omgående rätta felaktiga eller missvisande uppgifter.

**Ansökan skickas till:**  
**Tibro Kommun**  
**Kollektivtrafikkontoret**  
**543 80 TIBRO**

*Beslut fattas av handläggare på Kollektivtrafikkontoret med stöd av delegering från barn- och utbildningsnämnden i Tibro och Karlsborg och kommunstyrelsen i Hjo.*