

Upplands Väsby kommun  
 Dragonvägen 86 , 194 22 Upplands Väsby  
 upplands.vasby.kommun@upplandsvasby.se, 08-590 970 00

ANSÖKAN OM  
 Datum

**Skolskjuts**

★ = Obligatoriskt fält

Skickas till  
 Upplands Väsby kommun  
 Kundvalskontoret, utredningsenheten  
 Dragonvägen 86  
 194 80 Upplands Väsby

#### Ifylles av vårdnadshavare

Elevens namn		★ Personnummer	★ Förskola/Skola
Vårdnadshavare: Förnamn		Efternamn	
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)
Postnummer	Postort	E-postadress	
Vårdnadshavare: Förnamn		Efternamn	
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)
Postnummer	Postort	E-postadress	

#### Skolskjuts

Eleven har skolskjuts idag			
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja		
Eleven har skolbarnomsorg (Fritids)			
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Före skoltid	
		<input type="checkbox"/> Efter skoltid	

#### Skäl till ansökan om skolskjuts

<input type="checkbox"/> Avstånd mellan hem och skola
<input type="checkbox"/> Trafikfarlig väg
<input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning eller andra särskilda skäl
<b>OBS!</b> Skicka med skriftligt intyg som styrker barnets behov
<input type="checkbox"/> Växelvis boende (vid delad vårdnad)
<b>OBS!</b> Skicka med skriftligt avtal/överenskommelse om att barnet bor hos båda föräldrarna

#### Behovet avser skolskjuts med följande färdmedel

<input type="checkbox"/> SL-kort	<input type="checkbox"/> Skolskjuts med taxi	<input type="checkbox"/> Specialtransport
----------------------------------	--	---

#### Underskrifter

Namnteckning vårdnadshavare	Namnteckning vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Vid frågor om barnomsorg, vänligen kontakta  
 Väsby Direkt telefon 08-590 970 00

Kommunens regler och tillämpningsföreskrifter för  
 barnomsorg hittar du på hemsidan [www.upplandsvasby.se](http://www.upplandsvasby.se)