

Ansökan om skolskjuts av särskilda omständigheter

INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De uppgifter du/ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att administrera din rätt till skolskjuts. Ditt namn, personnummer och kontaktuppgifter lämnas till Sirius vid utfärdandet av skolsjuts. Behandlingen görs i enlighet med skollagen (2010:800). Vissa uppgifter kommer att göras tillgängliga för systemleverantör för att de ska kunna utföra drift och support Uppgifterna sparas i 2 år, och skickas därefter till kommunarkivet. Du/Ni har rätt att ta del av de uppgifter kommunen har om er och även begära rättelse om de är felaktiga. Personuppgiftsansvarig: Utbildningsnämnden Upplands Väsby kommun

Om du/ni anser att vi hanterar dina personuppgifter felaktigt så kan ni i första hand vända er till vårt Dataskyddsombud via Väsby direkt 08-590 970 00, vasbydirekt@upplandsvasby.se, men du har även möjligheten att lämna klagomål till Datainspektionen. * Obligatoriska fält

Ifylld blankett skickas till
Upplands Väsby kommun,
Dokumentcontroller
194 80 Upplands Väsby

Elevens namn

Förnamn *	Efternamn *
Personnummer *	Förskola/Skola *

Vårdnadshavare

Förnamn *	Efternamn *
Utdelningsadress (gata, box etc) *	Telefon *
Postnummer *	E-postadress *
Postort *	Ensam vårdnadshavare? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (fyll i uppgifterna för vårdnadshavare 2)
Förnamn	Efternamn
Utdelningsadress (gata, box etc)	Telefon
Postnummer	E-postadress
Postort	

Skolskjuts

Eleven har skolskjuts i dag * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Eleven har skolbarnomsorg (fritids) * <input type="checkbox"/> Ja, före skoltid <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, efter skoltid
<input type="checkbox"/> Växelvis boende (vid gemensam vårdnad) OBS! Skicka med skriftligt avtal/överenskommelse om att barnet bor hos båda föräldrarna	Önskat startdatum

Behovet avser

Behovet avser skolskjuts med följande färdmedel * <input type="checkbox"/> SL-Kort <input type="checkbox"/> Skolskjuts med taxi

Följande handlingar skickas med ansökan

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Intyg/utredning som styrker barnets behov (från läkare, Yttrande från socialtjänsten som styrker behovet av bistånd habilitering, psykolog etc.) av familjesociala eller andra särskilda familjeskäl |
| <input type="checkbox"/> Andra intyg som styrker behovet (t.ex. vårdnadshavares läkarintyg) |

Underskrifter

Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Kommunens regler och tillämpningsföreskrifter för skolskjuts hittar du på hemsidan www.upplandsvasby.se