



LILLA EDETS
KOMMUN

Ansökan om skolskjuts, anpassad gymnasieskola

Enligt Skollagen 18 Kap 30 §

Skickas till:

Lilla Edets kommun
Sektor bildning
463 80 Lilla Edet

Ansökan avser följande period

Från och med	Till och med
--------------	--------------

Elevens personuppgifter

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort
Skola och årskurs	

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1	Telefonnummer
Adress	Postnummer och ort

Vårdnadshavare 2	Telefonnummer
Adress	Postnummer och ort

Anledning till ansökan

Ange varför eleven ska få dispens från gällande elevresor. Regler finns på www.lillaedet.se.

--

Bilagor *(Funktionsnedsättning eller liknande ska strykas med läkarintyg)*

Bilagor

Underskrift

Datum	Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2
-------	------------------------------	------------------------------

När du fyller i denna blankett kommer dina personuppgifter att registreras i Lilla Edets kommuns verksamhetssystem. Mer information om hur vi hanterar personuppgifter hittar du på lillaedet.se/personuppgifter