



Skickas till  
Lilla Edets kommun  
Bildningsförvaltningen  
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 skolskjutsregler. Skolskjutsregler finns på [lillaedet.se](http://lillaedet.se).

--

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

Bilagor
---------

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