



FINSPÅNG

ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS VID VÄXELVIS BOENDE

Vers. 2017-03-14

Avser elev i:

 Grundskola Grundsärskola Gymnasiesärskola**ELEV**

Avser läsår	
<input type="text"/>	
Namn	Personnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Folkbokföringsadress	Postnr, postadress
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Skolans namn	Årskurs
<input type="text"/>	<input type="text"/>

VÅRDNADSHAVARE 1

Namn		Personnummer
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adress		Postnr, postadress
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon dagtid	Mobiltelefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-postadress		
<input type="text"/>		

VÅRDNADSHAVARE 2

Namn		Personnummer
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adress		Postnr, postadress
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon dagtid	Mobiltelefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-post		
<input type="text"/>		

Vi ansöker om skolskjuts från vårdnadshavare 1

Udda vecka Jämn vecka Enligt beskrivning

Vi ansöker om skolskjuts från vårdnadshavare 2

Udda vecka Jämn vecka Enligt beskrivning

Ort och datum	Skolskjuts önskas fr.o.m [datum]
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande
<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBS. Båda vårdnadshavarna måste skriva under ansökan.

Adress: Finspångs kommun 612 80 Finspång **Expedition:** Bergslagsvägen 13-15**Telefon** 0122-850 00 **Telefax:** 0122-855 30**E-mail:** kommun@finspang.se **Webplats:** www.finspang.se



FINSPÅNG

Skolskjuts i Finspångs kommun. Elever i grundskola och grundsärskola med offentlig huvudman har rätt till kostnadsfri skolskjuts om sådan behövs med hänsyn till färdvägens längd, trafikförhållanden, funktionshinder hos elev eller andra omständigheter
(Skollagen SFS 2010:800 10 kap. 32, 33,40 §§ 11 kap.31,32,39 §§)

Färdvägens längd Skolskjuts anordnas i Finspångs kommun för elever i förskoleklass och grundskolans skolår 1-9 om avståndet mellan hemmet och anvisad skola är minst:

3 km för elev i förskoleklass och skolår 1-3

4 km för elev i skolår 4-6

5 km för elev i skolår 7-9.

Avståndet mellan hemmet och anvisad på- och avstigningsplats bör vara högst:

2 km för elev i förskoleklass och skolår 1-3

3 km för elev i skolår 4-6

4 km för elev i skolår 7-9

ELEV MED VÄXELVIS BOENDE

Elev som bor växelvis hos vårdnadshavare med delad vårdnad har rätt till skolskjuts från respektive förälders eller vårdnadshavares adress inom Finspångs kommun, under förutsättning att en av adresserna ingår i den anvisade skolans normala upptagningsområde samt att övriga villkor för skolskjuts är uppfyllda.

Ansökan om skolskjuts vid växelvis boende ska göras på särskild blankett till Finspångs kommun, underskriven av båda vårdnadshavarna. Ny ansökan måste göras inför varje nytt läsår.

Skolskjuts vid växelvis boende kan beviljas under förutsättning att det är fråga om ett fast arrangemang och att eleven i princip bor lika mycket hos båda föräldrarna. En beskrivning av elevens boende på båda adresserna ska bifogas ansökan. Avsteg från beskrivningen (byte av dagar eller veckor) beviljas inte.

Vid varaktiga förändringar måste ny ansökan göras till Finspångs kommun.

Skolskjutsen planeras och organiseras för hela veckor (mån - fre) till en adress.

De uppgifter som Du lämnar, samt uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i kommunens dataregister. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen.

Ansökan skickas till:

Finspångs kommun

612 80 Finspång