

Søknad om skyss ved særlig farlig eller vanskelig skolevei

Ansvarlig søker (foreldre/foresatte)	
Navn:	Adresse:
Telefon:	E-post:
Elev:	
Navn:	Fødselsdato:
Adresse:	Gårds- og bruksnummer:
Kommunen avgjør om en elev har rett til denne type skoleskyss når avstanden mellom hjem og skole er mindre enn 4 kilometer, eller 2 kilometer for 1.trinn.	

Andre opplysninger	
Elevens skole:	Avstand fra hjemmet til elevens skole (korteste farbare veg):
Samtykke	
Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Begrunnelse**	
Beskriv årsaken til hvorfor det er behov om sikringskjøring:	
** Eventuelle vedlegg som har betydning for søknaden legges ved. Dette kan være legeattest eller lignende.	

Underskrift:

Sted/dato:

.....

.....