

SKYSSINFORMASJON FRÅ SKOLEN: MIDLERTIDIG ELLER VARIG BEHOV FOR TILPASSA SKYSS

- Dette skjemaet skal fyllast ut av både grunnskolar og vidaregåande skolar (vgs etter 8 veker).
- Det er skolen sitt ansvar å sende både skyssinformasjon og lege- sakkunnigerklæring til samferdselsavdelinga.
- Skyss til/frå SFO organiserast på ein rasjonell måte ved samkøying ol., foreldre kan difor ikkje vente at skyss vert utført til same tidspunkt som ved privat henting/bringing.
- Tilpassa skoleskyss vert ikkje sett i verk før samferdselsavdelinga har motteke og handsama søknaden.

Namn på eleven:

Namn på skole:

Klasse:

Kommune:

Føresette

Namn:

Tlf:

Bustadadresse:

Postnr/stad:

AVSTANDAR

Heim-skole:

Heim-busstopp:

Busstopp-skole:

Føresette¹ / Hybeladresse elev²

Timeplan

skolestart

Timeplan

skoleslutt

Måndag:

Tysdag:

Onsdag:

Torsdag:

Fredag:

Merknad:

Kontaktperson ved skolen:

Dato:

Telefon:

E-post:

Skjema er fylt ut av:

¹ Nyttast ved delt bustad - som må dokumenterast ved avtale. Skolen skal ha ein kopi av avtalen.

² For elevar på vidaregåande skular som bur på hybel. Hybeladressa (henteadressa) fyllast ut her.