

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:

Føresette ¹ / Hybeladresse elev ²

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.