MARKARYDS KOMMUN

Utbildnings- och kulturförvaltningen

ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS

Ansökan avser skolskjuts för elev p.g.a. trafikförhållanden, medicinska skäl eller andra särskilda omständigheter i enlighet med Skollagens 10 kap. 32 §

Ansökan gäller för ett läsår

1. Ansökan avser

Elevens namn	Personnummer	Klass	Skola

2. Datum

För vilket läsår ansökan avser

3. Förälder/Vårdnadshavare

Namn	Namn
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Tel-/mobilnr. dagtid	Tel-/mobilnr. dagtid

Skolskjuts ansöks på grund av:

☐ trafikförhållanden ☐ medicinska skäl (läkarintyg bifogas) ☐ särskilda skäl ☐ skolskjuts i mån av plats

☐ annan skola än hänvisningsskola

Övriga upplysningar

för mer plats använd baksidan

Datum:	Underskrift	Datum:	Underskrift

Blanketten insändes till

Markaryds Kommun
UKF, skolskjutshandläggare
Box 74
285 22 MARKARYD

Markaryds kommun, utbildnings- och kulturnämnden, behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen. Uppgifterna används för administration och ärendehantering. Bestämmelserna i Tryckfrihetsförordningen innebär att inkomna handlingar till offentliga myndigheter är allmänna handlingar. Du har rätt att enligt dataskyddslagen begära ett utdrag av dina personuppgiftsbehandlingar. Mer information om dina rättigheter finns på kommunens hemsida (www.markaryd.se/dataskyddsforordningen-gdpr)