

**ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS  
VID VÄXELVIS BOENDE**Elev med växelvis boende hos sina vårdnadshavare

Vårdnadshavare kan ansöka om skolskjuts från två hemadresser under förutsättning att hemmen bedöms likvärdiga, det vill säga att barnet bor lika mycket hos båda vårdnadshavarna, att avståndsreglerna uppfylls, samt att båda vårdnadshavarna bor i Markaryds kommun. Skolskjuts kan anordnas i de fall då det kan ske utan några organisatoriska eller ekonomiska svårigheter.

**1. Ansökan avser**

Barnets / Barnens namn	Personnummer	Klass	Skola
Folkbokföringsadress			

**2. Datum**

Från vilket datum ansökan avser
---------------------------------

**3. Förälder/Vårdnadshavare**

Namn	Namn
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Tel. dagtid                      Mobilnr.	Tel. dagtid                      Mobilnr.
Barnets/Barnens vistelsetid (Här skall tydligt framgå när vistelsen är hos dig ex. jämn eller ojämn vecka)	Barnets/Barnens vistelsetid (Här skall tydligt framgå när vistelsen är hos dig ex. jämn eller ojämn vecka)

**Härmed intygas att vi har delad vårdnad och att barnet/barnen har regelbundet växelvis boende.**

Datum:	Underskrift	Datum:	Underskrift
--------	-------------	--------	-------------

Blanketten insändes till Markaryds Kommun  
UKF, skolskjutshandläggare  
Box 74  
285 22 MARKARYD