

**Elev**

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postadress	

**Vårdnadshavare (A)**

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postadress	
Telefon	E-postadress	

**Vårdnadshavare (B)** (Separerade vårdnadshavare, med gemensam vårdnad, ska uppge båda adresserna)

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postadress	
Telefon	E-postadress	

**Skola**

Skolans namn	<input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Grundsärskola <input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola
Skolans postadress	Skolans telefonnummer

**Korttidstillsyn**

Namn, adress och telefonnummer
--------------------------------

**Ansökan avser (obligatoriska uppgifter)**

Tidsperiod	<input type="checkbox"/> Skolkort <input type="checkbox"/> Skoltaxi <input type="checkbox"/> Självskjutsning
<input type="checkbox"/> Tillfälligt behov	Orsak
<input type="checkbox"/> Elev med funktionsnedsättning	Kommentar
<input type="checkbox"/> Annan orsak	Kommentar

**Skolskjuts önskas**

Från/Till	Till/Från
Från/Till	Till/Från
Från/Till	Till/Från

**Underskrift** (Undertecknas av båda vårdnadshavarna)

Ort och datum	
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande

Dina personuppgifter kommer att databehandlas. Uppgifterna behövs för beslut, handläggning och uppföljning av ärendet och kommer också att lämnas till berört taxiföretag. Du har rätt att 1 gång/år, efter skriftlig ansökan, få veta vilka personuppgifter som behandlas eller ej. Information om behandling enligt PuL lämnas av utbildningsnämnden som i förekommande fall även rättar/utplånar uppgifter.