



Hofors Kommun

BARN- OCH
UTBILDNINGSNÄMNDEN

Ansökan skickas till:

Hofors kommun
Skolskjutssamordnare
813 81 Hofors

Ansökan om skolskjuts pga särskilda skäl

för elever i förskoleklass, grundskola och grundsärskola

Elevuppgifter

För- och efternamn	Personnummer
Bostadsadress (folkbokföringsadress)	Postnummer och ort
Skola	Årskurs

Skäl för ansökan

Beskriv de skäl som ligger till grund för ansökan

Bilaga:

Vårdnadshavare 1

För- och efternamn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon dagtid
Postnummer och ort	Telefon mobil
E-post	

Vårdnadshavare 2

För- och efternamn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon dagtid
Postnummer och ort	Telefon mobil
E-post	

Datum	Vårdnadshavares underskrift
Datum	Vårdnadshavares underskrift

Alla här lämnade uppgifter samt uppgifter som hämtats in från vissa myndigheter kommer att bearbetas och lagras på elektronisk väg i kommunens datasystem under beaktande av bestämmelserna enligt Dataskyddsförordningen EU 2016/679 (GDPR).