



**ANSÖKAN**  
**Skolskjuts vid växelvis boende**  
Läsåret \_\_\_\_/\_\_\_\_

**Elev**

Namn			Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort	Skola

**Föräldrar**

Namn pappa			Personnummer
Folkbokföringsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Mobiltelefon	Telefon arbetet	Avstånd mellan hem och skola
Namn mamma			Personnummer
Folkbokföringsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Mobiltelefon	Telefon arbetet	Avstånd mellan hem och skola

**Frågor och upplysningar**

- |   | Ja                       | Nej                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Har ni gemensam vårdnad?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Betalar någon förälder underhållsbidrag?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Är tiden för barnets boende lika fördelat mellan hemmen?                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vid nej på fråga 3, ange hur tider är fördelad hos mamma: _____ hos pappa: _____ |                          |                          |
| 5. Kan barnet åka med linjebuss?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Kan barnet åka med föräldrar mot ersättning om annan skjuts saknas?              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Hur åker barnet till skolan i dag? _____   |                          |                          |

Övriga upplysningar

**Härmed intygas att ovanstående uppgifter är riktiga**

Ort och datum	Namnteckning pappa
Ort och datum	Namnteckning mamma

OBS! Vid delad vårdnad måste båda vårdnadshavare skriva under ansökan.

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av barn – och utbildningsförvaltningen i samband med utredningen av er ansökan om skolskjuts. Du har rätt att en gång per år, efter skriftlig och underskriven begäran, få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av nämnda förvaltning. Förvaltningen är skyldig att omgående rätta felaktiga eller missvisande uppgifter.

**Ansökan skickas till trafikplanerare på följande adress:  
Kollektivtrafikenheten, Tibro kommun, 543 80 TIBRO**

**Postadress**

Karlsborgs kommun  
546 82 Karlsborg  
**E-post Hemsida**  
boukontoret@bunet.karlsborg.se

**Besöksadress**

Storgatan 16  
Karlsborg  
0505-172 80  
www.karlsborg.se

**Tele**

0505-170 00  
**Fax**