



* = Obligatorisk uppgift

Dals-Eds kommun

Box 31, 668 21 Ed

kommun@dalsed.se, 0534-190 00

Elev

Vårdnadshavare

Vid växelvis boende ska båda vårdnadshavarnas personuppgifter anges och vistelschema bifogas

Skolskjuts önskas fr.o.m.

Orsak till ansökan*

- Elev med funktionsnedsättning/behov av särskilt stöd
- Trafikförhållanden
- Färdvägens längd
- Tillfälligt behov/annan orsak, specificera nedan

Specificera orsaken



Dals-Eds kommun

Övriga upplysningar

Underskrifter

Datum och vårdnadshavares underskrift*

Datum och vårdnadshavares underskrift (vid växelvis boende)

Namnförtydligande*

Namnförtydligande

Förvaltningens beslut

Beviljas

Avslås

Motivering

Datum och ansvarig handläggares underskrift

Namnförtydligande

Telefon (även riktnummer)



**Dals-Eds
kommun**

Dals-Eds kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.