Knivsta kommun

ANSÖKAN om resa mellan hem och skola vid växelvis boende

Förutsättningar för att få rubricerade resor beviljade är

- att barnet är folkbokfört i Knivsta kommun
- att eleven går i av kommunen anvisad skola
- att eleven är skolskjutsberättigad mellan skolan och ena eller båda vårdnadshavarnas folkbokföringsadresser enligt skolskjutsreglementets avståndsbestämmelser
- att adresserna ligger inom Knivsta kommun
- att vårdnadshavarna har gemensam vårdnad
- att barnets växelvisa boende omfattar ungefär halva tiden hos vardera vårdnadshavaren

Vårdnadshavare 1

Namn _____ Personnr _____

Folkbokföringsadress _____ Telefon hem _____

Postnr och ort _____ Telefon arbete _____

Epostadress _____

Vårdnadshavare 2

Namn _____ Personnr _____

Folkbokföringsadress _____ Telefon hem _____

Postnr och ort _____ Telefon arbete _____

Epostadress _____

Barnets växelvisa boende

- ☐ är fastställt i dom
- ☐ är överenskommet i avtal mellan vårdnadshavarna
- ☐ ovannämnda avtal är fastställt av socialnämnden

Uppgifter om barnen och deras växelvisa boende lämnas på omstående sida.

Ovan lämnade uppgifter kommer att registreras i Knivsta kommuns administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL).

Barn 1 är folkbokfört hos vårdnadshavare ☐ 1 ☐ 2
Namn: _____ Personnr: _____

Skola: _____ Klass : _____

Barn 2 är folkbokfört hos vårdnadshavare ☐ 1 ☐ 2
Namn: _____ Personnr: _____

Skola: _____ Klass : _____

Barn 3 är folkbokfört hos vårdnadshavare ☐ 1 ☐ 2
Namn: _____ Personnr: _____

Skola: _____ Klass : _____

Beskrivning av det växelvisa boendet
Använd almanackans veckonumrering!

☐ Barnen bor vecka/veckorna _____ hos vårdnadshavare 1 och därefter

vecka/veckorna _____ hos vårdnadshavare 2 osv.

Annan beskrivning: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Undertecknade vårdnadshavare begär kostnadsfri resa med linjetrafik och befintlig skolskjutsning i enlighet med kommunens regler samt intygar att ovan lämnade uppgifter är sanningsenliga.

_____	_____
Datum	Datum
_____	_____
Namnteckning	Namnteckning
_____	_____
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blanketten insändes till Knivsta kommun, 741 75 Knivsta.