

# Søknad skoleskyss

Fødselsnummer:

Har du t:kort skole fra før: Nei  JA

Hvis ja, skriv inn kortnummer:

Navn: \_\_\_\_\_

Folkereg. adresse: \_\_\_\_\_

Adresse skal enten være gateadresse eller gårds/bruksnr.

Postadresse: \_\_\_\_\_ Postnr.: \_\_\_\_\_

Adresse 2: \_\_\_\_\_ Postnr.: \_\_\_\_\_

(Ved delt bosted.)

Hybeladresse: \_\_\_\_\_ Postnr.: \_\_\_\_\_

Skole: \_\_\_\_\_ Trinn: \_\_\_\_\_ GSK: \_\_\_\_\_ VGS: \_\_\_\_\_

Nærmeste holdeplass: \_\_\_\_\_

Tlf 1: \_\_\_\_\_ Tlf 2.: \_\_\_\_\_

## Det søkes herved om skoleskyss på følgende grunnlag:

- Skoleskyss pga avstand (jfr Opplæringslova § 7.1)  
 Delt bosted Samværsavtale med orientering om bofordeling samt underskrifter fra begge foresatt skal vedlegges.
- Skoleskyss pga varig medisinsk/funksjonshemming (jfr Opplæringslova § 7.3)  
 Legeerklæring/sakkyndig vurdering skal vedlegges.
- Skoleskyss pga. midlertidig/mellombels skade (jfr Opplæringslova § 7.3)  
 Legeerklæring skal vedlegges.

Merknader: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dato \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

**Søknaden skal sendes/leveres skolen**

Dato \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Att. skole \_\_\_\_\_



SØR-TRØNDELAG  
FYLKESKOMMUNE

