ÅBO

Fyll i uppgifterna i ansökan: SKOLSKJUTSANSÖKAN/ -BESLUT

Elevens namn	Personnummer
Hemadress	Postnummer och – anstalt
Skol och klass	Telefon hem/arbete
Vårdnadshavarens namn	E-postadress

Motiveringar

☐ Skolvägens längd km (den kortaste vägen till fots)

☐ Av hälsoskäl läkarintyg skall bifogas*

☐ Skolvägen är alltför svår eller ansträngande - psykolog- eller läkarutlåtande skall bifogas*

*)Utlåtande av privat läkare eller psykolog godkänns inte

Tilläggsinformation

Söks för tiden: / 20 - / 20

☐ Lokaltrafikens skolkort

☐ Abonnerad skjuts (om ni ansöker om abonnerad skjuts, svara även på frågorna nedan)

Får ert telefonnummer ges till chauffören? ☐ Ja ☐ Nej

Deltar eleven i eftermiddagsverksamhet? ☐ Nej ☐ Ja, vilken:

Får man informera chauffören om eleven har specialbehov i anknytning till hälsa? ☐ Ja ☐ Nej

Datum / 20	Underskrift

(underskrift behövs om blanketten inlämnas i pappersform)

Ansökan skickas till:
Suomi.fi-service https://www.suomi.fi/meddelanden/skriva
Åbo stad
Fostran och undervisning/skolskjutsar
PB 355, 20101 Åbo
Ansökan med eventuella bilagor inför följande läsår skall lämnas in före slutet av maj!

Information: tfn 040 7751 731, 044 9075 705

Fylls i av bildningssektorn:

Direktör för den svenskspråkiga servicens beslut

Skolskjutsansökan ☐ godkänns ☐ avslås Beslutprotokoll serie §

Skolvägens längd km ☐ längden granskad

Motiveringar

Datum / 20	Underskrift

Direktör för svenskspråkig fostran och undervisning Liliane Kjellman

Ändringssökande: Den som är missnöjd med beslutet kan söka ändring genom besvär hos Åbo Förvaltningsdomstol. Besvärsanvisning bifogad.