

## Ansökan om skolskjuts/busskort

### Period

- Läsår 20
  Annan period, ange datum fr.o.m.-t.o.m.

### Elev

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Postnummer och ort

### Skola

Skolans namn	Årskurs
Skoladministratör	
E-postadress	

### Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Elev med funktionsnedsättning <input type="checkbox"/> Växelvis boende (gäller ej gymnasiet) <input type="checkbox"/> Resor i annat län än Uppsala <input type="checkbox"/> Trafiksäkerhet (gäller ej gymnasiet) <input type="checkbox"/> Skolskjuts till annan skola än anvisningsskola eller friskola (du behöver bara underteckna ansökan) <input type="checkbox"/> Kostnadsfri resa till vald skola <input type="checkbox"/> Vinterskjuts <input type="checkbox"/> Annan orsak, ange vad (exempelvis planerad operation)
--

Önskas <input type="checkbox"/> Skolbuss <input type="checkbox"/> Skoltaxi <input type="checkbox"/> Specialfordon
Hjälpmedel <input type="checkbox"/> Elmoped <input type="checkbox"/> Elrullstol <input type="checkbox"/> Permobil <input type="checkbox"/> Rullator, hopfällbar <input type="checkbox"/> Rullator, ej hopfällbar <input type="checkbox"/> Annat, ange vad
Välj ett eller flera alternativ <input type="checkbox"/> Kan endast åka personbil <input type="checkbox"/> Kan endast åka specialfordon <input type="checkbox"/> Assistent/ledsagare måste alltid följa med <input type="checkbox"/> Kan inte samåka med andra elever <input type="checkbox"/> Annat, ange vad
<b>Elev med funktionsnedsättning – bifoga läkarintyg</b> <input type="checkbox"/> Har sänt läkarintyg till Antagningsenheten datum:

### Schema vid växelvis boende

Skjuts till/från vårdnadshavare 1 <input type="checkbox"/> Jämna veckonummer <input type="checkbox"/> Udda veckonummer <input type="checkbox"/> Annat schema, ange vad	Skjuts till/från vårdnadshavare 2 <input type="checkbox"/> Jämna veckonummer <input type="checkbox"/> Udda veckonummer <input type="checkbox"/> Annat schema, ange vad
---	---

**OBS!** Meddela tillfälliga ändringar en månad före ändringsdatum.

### Eventuellt förslag på färdväg, färd sätt och färdbevis

------------------

### Trafiksäkerhet (gäller ej gymnasiet)

Beskriv hur elevens väg till skolan ser ut

------------------

### Övriga upplysningar

------------------

### Underskrift

Har du fyllt 18 år?

- Ja. Om du svarar ja behöver du inte vårdnadshavares underskrift
- Nej. Be dina vårdnadshavare att fylla i uppgifter nedan

----------

### Elevunderskrift (fylls i om du har fyllt 18 år)

Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga (namnteckning)

Ort och datum

----------	----------

### Underskrift vårdnadshavare 1 (är det två vårdnadshavare ska båda underteckna)

Förnamn	Efternamn	Telefon bostad
Gatuadress/postlåda/boxadress		Mobiltelefon
Postnummer och ort	E-postadress	
Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga (namnteckning)		Ort och datum

### Underskrift vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn	Telefon bostad
Gatuadress/postlåda/boxadress		Mobiltelefon
Postnummer och ort	E-postadress	
Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga (namnteckning)		Ort och datum

Skicka blanketten till:  
Uppsala kommun  
Antagningsenheten skolskjuts  
753 75 Uppsala