

<b>Tjänsteanteckningar</b>		Fbf.
Beslut:	Skjuts:	Omr.
Anteckningar:		Avst.



## Ansökan om skolskjuts på grund av SYNNERLIGA SKÄL läsåret 2017–2018 (inkl. obligatoriskt läkarintyg)

Denna blankett avser endast skolskjuts på grund av mycket speciella förhållanden av långvarig art, som *t.ex.* funktionshinder, medicinska orsaker eller komplicerade sociala omständigheter, även om villkoren i Ale kommuns skolskjutsbestämmelser inte är uppfyllda. Utförligt intyg från läkarexpertis eller motsvarande kompetens krävs.

### Uppgifter om eleven:

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Postadress
Skola	Klass eller årskurs	

### Motivering (gärna med ytterligare bilagor):

--

Datum	
Vårdnadshavarens underskrift	Hemtelefon <hr/> Mobil
Namnförtydligande	Epost-adress (skriv tydligt)

Ansökan kan lämnas till skolans expedition eller sändas direkt till Ale kommun med post:

**Ale kommun**  
**Sektor UKF**  
**Skolskjutsansvarig**  
**44980 Alafors**

De uppgifter du lämnar på blanketten kommer att föras in i en databas för att kommunen skall kunna använda dem för administration och skolskjutsplanering. Personuppgifter som namn och adress kan komma att överlämnas till taxibolag som kommunen har avtal med. Ale kommun är skyldig enligt lag att på din begäran rätta eller ta bort felaktiga personuppgifter (28 § PuL).