

<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
	Mobil
Namnförtydligande	Epost-adress (skriv tydligt)

Blanketten kan skickas till **Ale kommun, Kontaktcenter, 449 80 Alafors**  
*eller*  
lämnas in direkt till **Kontaktcenter, Ale torg 7, Nödinge.**

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