

1. OPPLYSNINGER OM ELEVEN

Klasse: _____

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse 1 (som folkeregisteret)			
Gateadresse (eventuelt gårds- og bruksnummer)		Postnr.	Sted
Adresse 2 (for tilfeller med delt bosted)			
Gateadresse (eventuelt gårds- og bruksnummer)		Postnr.	Sted
Adresse 3 (kun for spesialtilfeller, som f.eks. reindrift)			
Gateadresse (eventuelt gårds- og bruksnummer)		Postnr.	Sted
Delt bosted (Oppgi når eleven trenger transport fra de ulike adressene. Det må være omtrent 50/50 fordeling mellom adressene)			
Oppgi når eleven bor på adresse 1:		Oppgi når eleven bor på adresse 2:	
Partallsuker	Oddetallsuker	Partallsuker	Oddetallsuker
Mandag	Mandag	Mandag	Mandag
Tirsdag	Tirsdag	Tirsdag	Tirsdag
Onsdag	Onsdag	Onsdag	Onsdag
Torsdag	Torsdag	Torsdag	Torsdag
Fredag	Fredag	Fredag	Fredag

Elevens foresatte		Adresse	Kontaktinformasjon
1.	Navn:	<input type="checkbox"/> Som adresse 1 <input type="checkbox"/> Som adresse 2	E-postadresse:
	Fødselsnummer (11 siffer):		Mobilnummer:
2.	Navn:	<input type="checkbox"/> Som adresse 1 <input type="checkbox"/> Som adresse 2	E-postadresse:
	Fødselsnummer (11 siffer):		Mobilnummer:

2. OPPLYSNINGER OM TRANSPORTBEHOV

Varighet:				
<input type="checkbox"/> Transportbehovet er varig				
<input type="checkbox"/> Transportbehovet er midlertidig	Fra og med dato:	Til og med dato:		
Transportbehovet gjelder (velg flere ved behov):				
Buss	Hurtigbåt	Ferge	Taxi	Egenskyss
Begrunnelse for gratis skoleskyss:				
Lang avstand fra hjem til skole				
Båttransport mellom hjem og skole				
Skade eller funksjonsnedsettelse (legeerklæring framvises skole)				
Særlig farlig eller vanskelig skolevei (må kunne dokumentere forholdene)				
Flytting (endring av eksisterende skyss)				
Foreldrerett (endring av eksisterende skyss)				
Kommunalt vedtak				
Andre forhold (må spesifiseres under tilleggsopplysninger)				
Tilleggsopplysninger om transportbehov: (I tilfeller der elev trenger kombinasjoner av ulike transportmidler må behovet spesifiseres her)				
Skyssebevis (velg én):				
Mobillett		Plastkort		
Mobilnummer: _____				

Foresatte bekrefter herved at opplysningene ovenfor er korrekte:

Dato:.....

Underskrift:.....