



TRANÅSKOMMUN

Ansökan om skolskjuts

Elev (gör en ansökan för varje elev)

Namn:	Personnummer
Folkbokföringsadress:	Postnummer, ort:
Skola och klass:	

Vårdnadshavare 1

Namn:	Personnummer
Folkbokföringsadress:	Postnummer, ort:
Telefon:	E-post

Vårdnadshavare 2 (vid gemensam vårdnad ska båda adresser anges)

Namn:	Personnummer
Folkbokföringsadress:	Postnummer, ort:
Telefon:	E-post

Ansökan

Ansökan avser:	☐ Skolskjuts	☐ Annat		
Grund för ansökan:	☐ Trafikförhållanden	☐ Funktionsnedsättning	☐ Växelvís boende	☐ Annat
Beskriv utförligt varför ni ansöker om skolskjuts.				

Ansökan skickas till:
Tranås Kommun
Bu-kansliet – Skolskjuts
57382 Tranås

Personuppgifterna hanteras och behandlas av Tranås Kommun. Läs mer om hur vi hanterar dina personuppgifter enligt GDPR:
<https://www.tranas.se/gdpr>