

Mullsjö Kommun

Box 800 , 565 18 Mullsjö

kommun@mullsjö.se, 0392-140 00

* = Obligatorisk uppgift

Elev

Förnamn*

Skola*

Efternamn*

Klass*

Personnummer*

Vårdnadshavare

Vid växelvis boende ska båda vårdnadshavarnas personuppgifter anges och vistelseschema bifogas

Förnamn*

Utdelningsadress*

Efternamn*

Postnummer*

Personnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Förnamn

Utdelningsadress

Efternamn

Postnummer

Personnummer

Postort

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Skolskjuts önskas fr.o.m.

Datum*

Orsak till ansökan*

- Elev med funktionsnedsättning/behov av särskilt stöd
- Trafikförhållanden
- Färdvägens längd
- Tillfälligt behov/annan orsak, specificera nedan

Specificera orsaken

Mullsjö Kommun

Övriga upplysningar**Underskrifter**

Datum och vårdnadshavares underskrift*

Datum och vårdnadshavares underskrift (vid växelvis boende)

Namnförtydligande*

Namnförtydligande

Förvaltningens beslut Beviljas Avslås

Motivering

Datum och ansvarig handläggares underskrift

Namnförtydligande

Telefon (även riktnummer)

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.