

Norsjö Kommun

935 81 Norsjö

Elev

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*

Skola*
Klass*

Vårdnadshavare

Vid växelvis boende ska båda vårdnadshavarnas personuppgifter anges och vistelschema bifogas

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*
Postnummer*
Postort*
E-postadress

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
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

--



Norsjö 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)



NORSJÖ kommun

Norsjö Kommun

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.