



## Ansökan om skolskjuts vid växelvis boende

Sid 1(2)

### För att bli beviljad skolskjuts vid växelvis boende gäller följande:

- Minst en av adresserna ska tillhöra skolans upptagningsområde.  
Om en förälder är bosatt i annan kommun, har eleven rätt till skolskjuts endast från adressen i Gullspångs kommun om avståndsreglerna uppnås.
- Ett växelvis boende måste vara ett fast arrangemang, förankrat i lagstiftningen. Eleven ska bo lika mycket och ha ett varaktigt boende hos båda föräldrarna. Bor eleven endast en tredjedel av tiden, eller bara varannan helg hos en förälder, anses det vara fråga om umgänge. Eleven har då inte rätt till skolskjuts från den andra förälderns adress.

Denna ansökan avser läsåret:                    /

### Ansökan gäller eleven

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Skola	Årskurs

### Skolskjuts önskas

Fr.o.m datum	t.o.m
--------------	-------

### Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer	
Adress	Postnr.	Ort
E-post	Telefon	

### Vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer	
Adress	Postnr.	Ort
E-post	Telefon	

### Personuppgifter

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av Gullspångs kommun samband med utredningen av er ansökan om skolskjuts. Du har rätt att en gång per år efter skriftlig och undertecknad begäran få ut information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av kommunen. Kommunen är skyldig att rätta felaktigheter.

---

Skickas till:  
Gullspångs kommun  
Gullstensskolan  
Box 100  
542 21 Mariestad



## Ansökan om skolskjuts vid växelvis boende

Sid 2(2)

### Skolskjutsschema vid växelvis boende (markera med ett kryss hur boendet är upplagt)

#### Skjuts från/till vårdnadshavare 1

vecka	måndag	tisdag	onsdag	torsdag	fredag
jämn					
udda					

vecka	måndag	tisdag	onsdag	torsdag	fredag
jämn					
udda					

#### Skjuts från/till vårdnadshavare 2

vecka	måndag	tisdag	onsdag	torsdag	fredag
jämn					
udda					

vecka	måndag	tisdag	onsdag	torsdag	fredag
jämn					
udda					

Ort och datum
Vårdnadshavare 1 underskrift

Namnförtydligande
-------------------

Ort och datum
Vårdnadshavare 2 underskrift

Namnförtydligande
-------------------

#### Personuppgifter

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av Gullspångs kommun samband med utredningen av er ansökan om skolskjuts. Du har rätt att en gång per år efter skriftlig och undertecknad begäran få ut information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av kommunen. Kommunen är skyldig att rätta felaktigheter.

---

Skickas till:  
Gullspångs kommun  
Gullstensskolan  
Box 100  
542 21 Mariestad