

ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS MED TAXI FÖR LÄSÅRET 26/27

Blanketten skickas senast **4 maj** till: Åsa Hedberg, Anpassad gymnasieskola
Magnus Åbergsgymnasiet, Karltorpsvägen 159
461 54 rollhättan

Var vänlig fyll i nedan

Elevens För- och efternamn	Personnummer
Vårdnadshavare 1	Adress nr 1 Postnr Ort
Mobilnr/Telefon	Mail:
Vårdnadshavare 2	Adress nr 2 Postnr Ort
Mobilnr/Telefon	Mail:

Vilken skola ska eleven börja på

Skolans namn	Adress
Postnr Ort	Telefon

Andra tillfälliga adresser ex korttidstillsyn

Annan vistelseadress	Adress Postnr Ort
Telefon/Mobilnr	Har eleven korttidstillsyn ska schema för vistelsen bifogas

Skolskjuts med taxi söks på grund av följande skäl:

--

Vid ansökan om taxi fyll i dessa uppgifter nedan

JÄMNA VECKOR				
	Elevens starttid	Resa från adress nr	Elevens sluttid	Resa till Adress nr
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
UDDA VECKOR				
	Elevens starttid	Resa från adress nr	Elevens sluttid	Resa till Adress nr
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				

Eleven behöver: ☐ Barnlås ☐ Rullstol Manuell ☐ Rullstol Hopfällbar ☐ Permobil
☐ Lämnas till vuxen vid hemmet ☐ Lämnas till vuxen vid skolan/annan enhet ex korttidstillsyn
☐ Ledsagare med i taxin Antal..... (Ledsagare ansöker du om din hemkommun)

Se baksida

Annan Information av vikt som gör att resan ska bli så bra som möjligt

Underskrift Vårdnadshavare 1

Underskrift Vårdnadshavare 2

Var god se baksida

Nedan ifylls av skolan

Ansökan beviljas ☐ Beslutet kan komma att omprövas då behovet av vilken form av skolskjuts som är nödvändig med hänsyn till elevens funktionsnedsättning, ålder och utveckling.	Ansökan avslås ☐
Motivering till avslag	

Britt-Marie Johansson, Rektor Anpassad Gymnasieskola
Telnr: 0520-524216 Email: britt-marie.johansson@kunskapsforbundet.se

Datum

Rektors Beslutsattest