

**ANSÖKAN OM SKOLSKJUTS  
VID VÄXELVIS BOENDE**

Läsåret 2017/2018

**Skickas till**Barn- och utbildningsförvaltningen  
Sävsjö kommun  
576 80 Sävsjö

Skolskjuts vid växelvis boende förutsätter

- att barnet vistas lika mycket tid hos båda vårdnadshavarna, i huvudsak varannan vecka
- att barnet får sin skolgång vid anvisad skola utifrån någon av vårdnadshavarnas adress
- att båda vårdnadshavarna bor i Sävsjö kommun

**Elev**

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress (ange även postnummer och ort)	
Skola	Klass
Övrig information	

**Vårdnadshavare 1**

Namn	
Adress	
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil
Veckor/tider då eleven bor på denna adress	

**Vårdnadshavare 2**

Namn	
Adress	
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil
Veckor/tider då eleven bor på denna adress	

Härmed försäkras att de av oss lämnade uppgifterna är sanningsenliga.

Datum \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 1\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 2

Vårdnadshavaren är skyldig att meddela ändringar i avtal och folkbokföringsadress.