

Barn- och utbildningsförvaltningen

Ansökan om skolskjuts i förskoleklass, grundskola och anpassad grundskola

Ansökan ska lämnas in senast den 31 maj för att garanteras beslut innan läsårsstart.

Vid ansökan under pågående läsår är handläggningstiden 1-6 veckor.

Avståndsregler (grundkriterier) från hemmet till skolan

Förskoleklass: 2 km

Årskurs 1-3: 3 km

Årskurs 4-9: 4 km

Växelvis boende

Elev som bor växelvis hos vårdnadshavare/förälder har rätt till skolskjuts från respektive adress inom Ovanåkers kommun, under förutsättning att en av adresserna ingår i den anvisade skolans normala upptagningsområde samt att övriga villkor för skolskjuts är uppfyllda.

Skolbussar organiseras och planeras enbart för hela veckor (måndag-fredag).

Regler för vänte- och restider gäller inte vid växelvis boende.

Information om skolskjutsbussarnas tider, skolskjutsreglemente samt övrig information om skolskjuts finns på kommunens webbplats www.ovanaker.se/barnochutbildning/skolskjuts

Om du inte hittar det du söker hjälper skolskjutshandläggare dig vidare, tfn 0271-570 65 alternativt 0271-570 00 vx, samt e-post skolskjuts@ovanaker.se

VIKTIGT! Vid ändring av behov, skolbyte eller folkbokföringsadress är det respektive vårdnadshavares skyldighet att meddela skolskjutshandläggare.

Ansökan kan fyllas i, skrivas ut, undertecknas och skannas till e-post

Ansökan skickas med brev till:

Ovanåkers kommun

Barn- och utbildningsförvaltningen

Skolskjutshandläggare

828 80 Edsbyn

Ansökan bifogas med e-post till:

skolskjuts@ovanaker.se

Personuppgifter elev

Efternamn, förnamn	Personnummer	Skola	Årskurs
Folkbokföringsadress		Postnummer	Ort

Ansökan gäller:

Läsår: 20__ / __	Annan period (ange datum fr.o.m – t.o.m) _____ - _____
------------------	--

☐ Avstånd (grundkriterier)	☐ Trafikfarlig väg	☐ Funktionsnedsättning
☐ Växelvis boende	☐ Valt annan skola (än den av kommunen anvisade)	☐ Särskilda skäl/omständigheter (ex anpassad skolgång)

(Gäller ansökan från båda adresserna gör båda vårdnadshavare/förälder varsin ansökan från sin adress)

Vårdnadshavare/förälder 1
Vårdnadshavare/förälder 2

Efternamn, förnamn		Efternamn, förnamn	
Adress		Adress	
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort
Telefon		Telefon	
E-postadress		E-postadress	
Vid växelvis boende; ange vecka eleven är på denna adress ☐ Jämn ☐ Udda		Vid växelvis boende; ange vecka eleven är på denna adress ☐ Jämn ☐ Udda	

Om fritids är aktuellt, fyll i vilka dagar eleven vistas på fritids

	Måndag		Tisdag		Onsdag		Torsdag		Fredag	
Vecka	Jämn	Udda	Jämn	Udda	Jämn	Udda	Jämn	Udda	Jämn	Udda
Fritids, före skolan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fritids, efter skolan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

* Observera att elev med fritids inte har rätt till skolskjuts de dagar fritidsschema finns.

Elev med individuellt schema, ange start och sluttid för skoldagen:

	Börjar skoldagen klockan	Slutar skoldagen klockan
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

Elev med funktionsnedsättning

☐ Kan åka skolbuss ☐ Assistent måste åka med	☐ Kan åka personbil ☐ Kan inte samåka med andra elever	☐ Kan åka endast specialfordon ☐ Annat, ange vad: _____
Hjälpmedel ☐ Rullstol	☐ Elrullstol	☐ Annat. Ange vad: _____

Jag lämnar härmed mitt medgivande till att kontakt får tas med skola samt elevhälsan för att få upplysningar av betydelse för skolskjutsutredningen:

☐ Ja
☐ Nej

Motivera ansökan och beskriv elevens svårigheter att ta sig till skolan utifrån elevens funktionsnedsättning, hur färdvägen är trafikfarlig eller andra upplysningar kring särskilda skäl(behövs ej om ansökan enbart gäller avstånd):

Bifoga gärna bilder/karta med förtydligande om ansökan avser trafikfarlig väg.

Motivering:

Övrig information av betydelse för skolskjutshandläggaren:

Ovanstående uppgifter intygas: (gäller ansökan växelvis boende räcker det med den sökandes underskrift)

Ort, datum	Ort, datum
Underskrift vårdnadshavare/förälder 1	Underskrift vårdnadshavare/förälder 2

Behjälplig med ansökan:

Efternamn, förnamn	Telefonnummer
Relation till den sökande	E-postadress