



Trøndelag  
fylkeskommune



## SØKNAD OM SKOLESKYSS I VIDEREGÅENDE SKOLE

Fødselsnummer: \_\_\_\_\_  
(11 siffer)

Navn: \_\_\_\_\_

Folkeregistrert adresse: \_\_\_\_\_  
Adressen skal enten være gateadresse eller gnr/bnr.

Postnr: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_ Tlf: \_\_\_\_\_

Adresse 2: \_\_\_\_\_  
(Ved delt bosted)

Postnr: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_ Tlf: \_\_\_\_\_

Evt. hybeladresse: \_\_\_\_\_

Skole: \_\_\_\_\_ Trinn: \_\_\_\_\_ Skoleår: \_\_\_\_\_

### Det søkes om skoleskyss på følgende grunnlag:

- Skoleskyss pga avstand (jf. Opplæringsloven § 7-2)
- Delt bosted (egenerklærings skjema med orientering om botidsfordeling samt underskrifter fra begge foresatte **skal** vedlegges).
- Skoleskyss pga. **varig** medisinske årsaker/skade (jf. Opplæringsloven § 7-3). **Legeerklæring** skal vedlegges og må inneholde opplysninger som bl.a. beskriver skyssbehovet (skyssmiddel og skyssperiode).

Signeres av foresatte/verge:

Dato: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

E-post-adresser:

Skjemaet sendes:

Trøndelag fylkeskommune

Fylkets hus

Postboks 2560

7735 Steinkjer

Eller [postmottak@trondelagfylke.no](mailto:postmottak@trondelagfylke.no)