



Trøndelag
fylkeskommune



SØKNAD OM GRUNNSKOLESKYSS

Fødselsnummer: _____
(11 siffer)

Elevens navn: _____

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

Postnr: _____ Poststed: _____ Tlf: _____

Adresse 2: _____
(Ved delt bosted)

Postnr: _____ Poststed: _____ Tlf: _____

Skole: _____ Trinn: _____ Skoleår: _____

Det søkes om skoleskyss på følgende grunnlag:

- Skoleskyss pga avstand (jf. Opplæringsloven § 7-1).
- Delt bosted (egenerklæringsskjema 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).

Merknader:

Signeres av foresatte/verge:

Dato: ___ / ___ / ___ Underskrift: _____

E-post-adresser
foresatte: _____

Skjema sendes/leveres på skolen.