



Trøndelag fylkeskommune
Tröndelagen fylhkentjälte
avdeling for samferdsel



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 § 4-1 første ledd).
- ☐ Delt bosted (egenerklæringsskjema med orientering om botidsfordeling samt underskrifter fra begge foresatte **skal** vedlegges).
- ☐ Skoleskyss pga. **varig** medisinske årsaker/skade (jf. Opplæringsloven 4-1 fjerde ledd). **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: _____