



### Personuppgifter elev

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
Skola	Klass	

### Personuppgifter vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
Telefonnummer, hem	Arbete	Mobil

### Personuppgifter vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
Telefonnummer, hem	Arbete	Mobil

### Period

Hela läsåret		
Hösttermin		
Vårtermin		
Annan period	Från och med:	Till och med:

### Underskrifter

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blanketten ska skickas till:  
Bengtsfors kommun  
Kommunledningskontoret  
Box 14  
666 21 Bengtsfors

Märk kuvertet: Ansökan skolskjuts