



Personuppgifter elev

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
Skola	Klass	

Personuppgifter vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
E-post	Mobil	

Personuppgifter vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
E-post	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