

## Ansökan om skolskjuts, skolbuss, SL-kort eller taxi

### Skolskjuts beviljas med hänsyn till:

- Färdvägens längd som mäts mellan folkbokföringsadress och närmsta kommunala skola
- Skolår förskoleklass gäller minst 2 km
- Skolår 1-3 gäller minst 3 km
- Skolår 4-9 gäller minst 4 km
- Trafikfarlig väg utreds i samarbete med trafikingenjör
- Vid funktionsnedsättning ska bedömning göras hur funktionsnedsättningen påverkar elevens möjligheter att ta sig till och från skolan. Detta ska styrkas av ett medicinskt utlåtande.
- Annan särskild omständighet

Handläggningstiden för skolskjutsansökan är ca 3 veckor, kan vara något längre under perioden maj - augusti. Skolskjutsbedömningen görs utifrån gällande skollag samt Österåkers kommuns riktlinjer. Tidsperioden för beviljad skolskjuts meddelas i beslutet.

### Elever inom fritidsverksamhet är inte berättigade till skolskjuts.

#### Ansökan gäller:

Skolbuss SL-kort Taxi Växelvis boende Trafikfarlig väg Funktionshinder Färdvägens längd Annan särskild omständighet 

#### Ansökan gäller för läsåret: \_\_\_\_\_

För närvarande är mitt barn **inte** i behov av skolskjuts, varken skolbuss, SL-kort eller taxi

### Elev:

Efternamn	Förnamn
Folkbokföringsadress, postnr, postort	
Personnummer	Skola och årskurs

### Vårdnadshavare 1:

Efternamn	Förnamn
Folkbokföringsadress, postnr, postort	
Telefon/mobilnummer	E-post

### Vårdnadshavare 2:

Efternamn	Förnamn
Folkbokföringsadress, postnr, postort	
Telefon/mobilnummer	E-post

**OBS! Glöm inte att ringa in/markera aktuella dagar vid ansökan om skolskjuts med taxi**

<b>Skolbuss eller taxi till skola följande dagar Vårdnadshavare 1</b>	<b>Jämna veckor MÅ TI ON TO FR</b>	<b>Ojämna veckor MÅ TI ON TO FR</b>
<b>Skolbuss eller taxi från skola följande dagar Vårdnadshavare 1</b>	<b>Jämna veckor MÅ TI ON TO FR</b>	<b>Ojämna veckor MÅ TI ON TO FR</b>
<b>Ange dag för boendeväxling</b>		
<b>Skolbuss eller taxi till skola följande dagar Vårdnadshavare 2</b>	<b>Jämna veckor MÅ TI ON TO FR</b>	<b>Ojämna veckor MÅ TI ON TO FR</b>
<b>Skolbuss eller taxi från skola följande dagar Vårdnadshavare 2</b>	<b>Jämna veckor MÅ TI ON TO FR</b>	<b>Ojämna veckor MÅ TI ON TO FR</b>

De personuppgifter du lämnar kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen.

[www.osteraker.se/personuppgifter](http://www.osteraker.se/personuppgifter)

**Vid växelvis boende ska båda vårdnadshavarna alltid underteckna.**

**Övriga uppgifter:**


**Datum**

\_\_\_\_\_

**Vårdnadshavare 1**

\_\_\_\_\_

**Vårdnadshavare 2**

\_\_\_\_\_

**Skicka ansökan till:**

Österåkers kommun

Kart- och mätenheten/skolskjuts

184 86 Åkersberga

**Eller skanna och maila till:**

[skolskjuts@osteraker.se](mailto:skolskjuts@osteraker.se)