



SØKNAD OM SKOLESKYSS FOR ELEV SOM BOR SKIFTEVIS HOS MOR OG FAR

A. OPPLYSNINGER OM ELEVEN	
Navn:	Fødselsdato:
Adresse:	
Skole:	Årstrinn:
	Skoleår:

B. OPPLYSNINGER OM FORELDRENE	
Navn (mor):	Telefonnummer:
Adresse:	Telefonnummer:
Navn (far):	Telefonnummer:
Adresse:	Telefonnummer:

C. SKYSSBEHOV TIL OG FRA SKOLEN

- Eleven kan benytte skolebuss til/fra begge foreldrenes bosteder.
 Eleven kan benytte skolebuss til/fra bostedet til én av foreldrene.
 Foreldrene kan kjøre eleven til/fra skolen.
 Annen skyssordning vil være nødvendig.
(Sett X ved riktig(e) alternativ(er))

Nærmere beskrivelse av skyssbehovet:

(Fortsett eventuelt på baksida av søknaden)

D. SKOLEFRITIDSORDNING

Har eleven opphold i SFO ? Ja Hvilke dager: _____
 Nei
(Sett X ved riktig alternativ)

Vi bekrefter at vi har 50-50% deling av omsorgen av eleven, og at eleven bor tilnærmet like mye hos mor og far.

Verdal,

Underskrift (mor):

Underskrift (far):

E. EVENTUELLE TILLEGGSOPPLYSNINGER FRA SKOLEN

Skolen bekrefter at skoleopplysningene om eleven er riktige og sender søknaden til Ressurscenter Oppvekst for videre behandling.

Verdal,

Underskrift (rektor):

Eventuelle vedlegg til søknaden: