



**Hässleholms  
kommun**

## Ansökan om skolskjuts

Ansökan gäller för läsår (t.ex 2015/2016)      Önskat startdatum

Personnummer

Namn

Adress

Skola / Klass

Eventuell påstigningsplats

Motivering:

Vårdnadshavare namn                      Telefon                      e-postadress

Intygar att detta stämmer och att framtida förändringar meddelas skolskjutshandläggare

Ort och datum                      Underskrift vårdnadshavare

Ansökan skickas till:              Barn- och utbildningskontoret  
Skolskjuts  
Box 254  
281 23 HÄSSLEHOLM

Dina personuppgifter behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL).