

SØKNAD OM SKOLESKYSS

Søknaden fyllast ut av elev/føresette og leverast til skolen

Namn:

Folkeregistrert adresse:

Adresse skal anten vere gateadresse eller gards/bruksnr.

Postadresse:

Postnr.:

Adresse 2:

(Ved delt bustad.)

Postnr.:

Skole:

Klasse:

Grunnskule:

VGS:

Næraste haldeplass:

Tlf 1:

Tlf 2:

Eg søker om skoleskyss på følgjande grunnlag:

Skoleskyss avstand (jfr. Opplæringslova § 7.1), krav til avstand 4km (2.-10. kl.), 2km (1.kl.) og 6km (vgs.) er oppfylt. Ved delt bustad skal «Stadfesting» med orientering om bufordeling leggst ved.

Skoleskyss pga. varig medisinsk/funksjonshemming (jfr. Opplæringslova § 7.3) Legeerklæring/sakkyndig vurdering skal leggst ved.

Om søknaden gjeld endring av skysstilbod med bakgrunn i særskild farleg eller vanskeleg skoleveg (jfr. Opplæringslova § 7.1 og jfr. Rundskriv Udir-3-2009, punkt 12) legg ein ved eigen omtale av bakgrunn for særskilt skyssbehov på strekninga, med omsyn til eleven og trafikkforhold. Søknaden sendast direkte til Møre og Romsdal fylkeskommune. Gjeld grunnskoleelevar med skyssrett pga. avstand. Ved søknad der avstand er under skyssgrensa må ein ta kontakt med kommunen.

* Dei ulike skjemaene ligg på vår nettside www.mrfylke.no under fanen samferdsel og linken skoleskyss

Merknad:

Dato:

Underskrift: