**Søknad om skoleskyss**

Elevens navn:

Fødselsdato:

Bostedsadressen/-ene det søkes skyss til/fra:

Adresse 1:

Adresse 2\*:

\* Kun for elever med delt bosted/offentlig vedtak om avlastningshjem

**Perioden det søkes skyss for**

Hele skoleåret

Fra dato: til dato:

**Søknadsgrunnlag, jf.** [**opplæringslova § 7**](https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1998-07-17-61/KAPITTEL_8#KAPITTEL_8)

Korteste farbare skolevei er mer enn 2 km for 1. trinn eller 4 km for 2.-10. trinn

Skoleveien er særlig farlig og/eller vanskelig

Midlertidig skade eller varig funksjonsnedsettelse (relevant dokumentasjon **må** vedlegges)

**Elevens egne meninger om skyss til skolen, jf. at barn skal høres - se** [**Grunnloven § 104**](https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1814-05-17-nn/KAPITTEL_5#§104)

**Nærmere begrunnelse eller andre relevante forhold**

**Foresattes/verges signatur**

Dato:

---------------------------------------------------- --------------------------------------------------

 (Foresatt 1) (Foresatt 2)