

Søknad om skoleskyss ved spesielle behov

Informasjon om eleven:	
Elevens navn:	
Personnummer (11 siffer):	
Adresse:	
Skole:	
Klassetrinn:	

Reisestrekning:	
Fra (hjemmeholdeplass):	
Til (skole):	

Skyssopplegg:		
Har eleven en funksjonshemming som gir skyssrett :	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Kan eleven benytte buss til og fra skolen:	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Kan eleven kjøre selv (disponere egen bil), eller bli kjørt av andre:	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Er eleven avhengig av spesialskyss (drosje):	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>

Hjelpemidler:		
Rullestol:	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Sammenleggbar rullestol:	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Elektrisk rullestol:	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>

Særlige behov:		
Behov for følge under transporten:	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Behov for følge til/fra transporten:	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Kan skyssen samordnes med andre:	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>

Annet som tilsier tilrettelagt transport:

.....
.....
.....
.....
.....

Sted/dato:.....

.....
Underskrift (foresatte):

Søknad sendes til:

Innlandstrafikk
Postboks 4404
Bedriftsenteret
2325 Hamar

NÆRMERE INFORMASJON OM SØKNAD OM SKOLESKYSS VED SPESIELLE BEHOV

- Søknaden gjelder primært elever som av helsemessige årsaker har spesielle skyssbehov, og trenger tilrettelagt skyss, spesialskyss.
- Fylkeskommunen fatter vedtak om spesialskyss.
- Spesialskyss utøves i hovedsak med drosje. Det kan vurderes om eleven kan benytte buss
- Informasjon om skoleskyss, se www.innlandstrafikk.no

NB! VED SØKNAD OM SKOLESKYSS VED SPESIELLE BEHOV MÅ DET LEGGES VED DOKUMENTASJON SOM UNDERBYGGER SKYSSBEHOVET.