

SKYSS P.G.A. DELT BOSTED

Skjemaet sendes sammen med søknad om skoleskyss

Eleveopplysninger

Navn	Fødselsdato
Skole	

I henhold til reglementet for grunnskoleskyssen i Oppland og Hedmark, gis skyss til begge bosteder når eleven bor tilnærmet lik tid hos hver av foreldrene, og vilkårene for fri skyss er oppfylt. **Det er elevens folkeregistrerte adresse som skal fylles ut på hovedskjema.** Skjemaet «Skyss p.g.a. delt bosted» skal fylles ut og underskrives av begge parter, selv om skyss søkes kun til en av adressene.

Opplysninger foresatt 1 (adresse må være i henhold til folkeregistrert adresse)

Etternavn	Fornavn
Fødselsdato	Kommune
Adresse	Gnr / Bnr
Postnr / Sted	Telefon
E-post	Mobil tlf

Kryss av for rett alternativ

Lik uke (partall)	Ulik uke (oddetall)
----------------------	------------------------

Opplysninger foresatt 2 (adresse må være i henhold til folkeregistrert adresse)

Etternavn	Fornavn
Fødselsdato	Kommune
Adresse	Gnr / Bnr
Postnr / Sted	Telefon tlf
E-post	Mobil

Kryss av for rett alternativ

Lik uke (partall)	Ulik uke (oddetall)
----------------------	------------------------

Merknad: _____

Dato: _____ Underskrift foresatt 1: _____

Dato: _____ Underskrift foresatt 2: _____

ELEVER I GRUNNSKOLEN: FERDIG UTFYLT SKJEMA LEVERES SKOLEN SAMMEN MED «SØKNAD OM SKOLESKYSS FOR ELEVER I GRUNNSKOLEN»

ELEVER I VIDEREGÅENDE SKOLE: FERDIG UTFYLT SKJEMA SENDES HEDMARK TRAFIKK SAMMEN MED SØKNAD OM SKOLESKYSS FOR ELEVER I VIDEREGÅENDE SKOLE. **ADRESSE:** DISENSTRANDVEGEN 4, 2321 HAMAR