



Fyll ut skjemaet på PCen, skriv ut og send/lever!

## Søknad om skyss til barn med spesialpedagogisk hjelp

### Vi søker skuleskyss for:

Barnet sitt navn:  Fødselsdato:  Bruk kalendaren eller skriv inn på forma dd.mm.åå !

Mor:

Adresse:  Postnr:  Stad:

Far:

Adresse:  Postnr:  Stad:

Barnehage:  Opningstid:

Tildelt oppholdstid:

Stad for spesialpedagogisk hjelp:

Adresse:  Frå dato:  Til dato:

Timar pr. veke:  Når på dagen?

Dagar:  Måndag  Tysdag  Onsdag  Torsdag  Fredag

Skyssbehov  
type skyss

Grunngjeving  
for søknaden

### Søknadsfrist: Snarast!

Stad:  Dato:  \_\_\_\_\_

Underskrift

Attestasjon frå  
spesialpedagog/  
barnehage