



## 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](#)

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](#)**

### Nærmere begrunnelse eller andre relevante forhold

### Foresattes/verges signatur

Dato:

-----  
(Foresatt 1)

-----  
(Foresatt 2)