



Vårdnadshavarens namn	Personbeteckning
Gatuadress	Telefon hem
Postnummer och kontor	Telefon tjänst

Personuppgifter om eleven	Namn	Personbeteckning
Uppgifter om transporten	Adress, från vilken barnet avhämtas inför förskolan	
	Adress, till vilken barnet förs efter förskolan	
	Resans längd (kortaste vägen till fots)	
Motivering för ansökan om transport	<input type="checkbox"/> Skolvägens längd <input type="checkbox"/> Annan motivering	
Motiveringar för annat transportbehov		
Tid och transportsätt	Transport söks för tiden () Taxi (utlåtande som bilaga)	
	Transporterna ordnas huvudsakligen så att åt förskolelevens vårdnadshavare betalas ersättning för transporten enligt kollektivtrafiktaxan	
Vårdnadshavarens bankförbindelse	Bank, kontor och kontonummer	
Datum och underskrift	Datum	Vårdnadshavarens underskrift