

DELT OMSORG

Skjemaet sendes sammen med søknad om skoleskyss (gr.sk.)

Elevopplysninger

| | |
|-------|-------------|
| Navn | Fødselsdato |
| Skole | |

I henhold til Fylkeskommunens skyssreglement gis skyss til begge bosteder når barnet 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.** Vedlegg A 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: _____