



Mot bakgrund av fastställd rättspraxis vad gäller skolskjuts för elever som bor växelvis hos båda föräldrarna har kommunen skyldighet att pröva behovet när:

- det är fråga om ett fast arrangemang förankrat i lagstiftningen
- eleven vistas i princip lika mycket och har ett varaktigt boende hos båda föräldrarna
- vårdnadshavarens adress är i Ronneby kommun och en utav vårdnadshavarna är bosatt inom skolans upptagningsområde
- skolskjuts i övrigt för Ronneby kommun är uppfyllda (*Rätten till skolskjuts gäller ej för resa från fritidshem*)

**OBS!** Vårdnadshavare ska informera skolan om förutsättningarna ändras under läsåret och ansökan om skolskjuts vid växelvis boende görs av vårdnadshavare inför varje läsår.

### Ansökan avser

Namn	Personnummer	
Folkbokföringsadress	Postnr	Ort
Namn på elevens skola	Avser period (ansökan kan endast göras för ett läsår) <i>Fr o m</i> <i>T o m</i>	
Skolskjuts önskas från/till	Skolskjuts önskas till/från	

### Vårdnadshavare 1

### Vårdnadshavare 2

Namn		Namn	
Adress		Adress	
Postnr	Ort	Postnr	Ort
Tel bostad	Mobiltelefon	Tel bostad	Mobiltelefon
Elevers vistelse (Här ska tydligt framgå när barnet vistas hos dig ex jämn eller ojämn vecka )		Elevers vistelse (Här ska tydligt framgå när barnet vistas hos dig ex jämn eller ojämn vecka )	

### Underskrift

Undertecknade intygar att lämnade uppgifter är korrekta och att meddela eventuella förändringar till skolan

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning Vårdnadshavare 1	Namnteckning Vårdnadshavare 2
..... Namnförtydligande	..... Namnförtydligande

### Beslut

Ort och datum	Avslås <input type="checkbox"/>	Beviljas <input type="checkbox"/>
Motivering	Namnteckning  ..... Namnförtydligande	

**Ronneby kommun**  
**Utbildningsförvaltningen**

**Postadress** 372 80 Ronneby  
**Besöksadress** Stadshuset  
**Webbplats** [www.ronneby.se/utbildning](http://www.ronneby.se/utbildning)

**Telefon** 0457-61 81 43  
**Telefax** 0457-61 84 50  
**E-post** [utbildningskansliet@ronneby.se](mailto:utbildningskansliet@ronneby.se)