

**1. Ansökan avser, termin eller läsår, ej kalenderår**

Läsår: 20	<input type="checkbox"/> Ht	<input type="checkbox"/> Vt
<input type="checkbox"/> Skoltaxi	Namn på föraren vid självskjutsning	
<input type="checkbox"/> Självskjutsning		

**2. Elev**

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postadress

**3. Vårdnadshavare (A)**  Skolskjuts önskas till/från skolan och denna adress

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postadress
Telefonnummer	E-postadress

**4. Vårdnadshavare (B)**  Samma adress som ovan (fyll endast i namn och personnummer)  
 Skolskjuts önskas till/från skolan och denna adress (om växelvist boende, ange fullständiga uppgifter)

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postadress
Telefonnummer	E-postadress

**5. Skola**

Skolans namn	<input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Grundsärskola <input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola
Skolans besöksadress	Skolans telefonnummer
Skolans E-postadress	

**6. Korttidstillsyn/Fritidshem**  Skolskjuts önskas till/från denna adress (om annan adress än skolans)

Namn, adress och telefonnummer
--------------------------------

**7. Korttidsvistelse**  Skolskjuts önskas till/från skolan och denna adress

Namn, adress och telefonnummer
--------------------------------

**Obligatoriska uppgifter på sida 2**

- 8. Ange grunden för behovet.** Nedanstående fält ifylles endast av vårdnadshavare till elever med skolform grundskola. Uppgifterna kan behöva styrkas med ett intyg. Beskriv varför eleven inte kan ta sig självständigt mellan hem och skola.

Kommentar
-----------

**9. Underskrift** (Undertecknas av båda vårdnadshavarna/myndig elev)

Undertecknande har tagit del av anvisningarna på sida 3. (Endast ansökan skickas in)

Ort och datum	
Vårdnadshavare/myndig elev, namnteckning	Namnförtydligande
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande
<i>Vi registrerar de personuppgifter som lämnas i blanketten inom ramen för utbildningsnämndens verksamhet, Stockholm stad. Utbildningsnämnden är ansvarig för de personuppgifter som lämnas i denna blankett. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som är registrerade om dig själv och/eller ditt/dina barn av utbildningsnämnden. Du har också rätt att i vissa fall få felaktiga uppgifter rättade, raderade eller flyttade. Läs mer om utbildningsnämndens personuppgiftsbehandling på vår hemsida.</i>	

## Information till ansökan om skolskjuts med fordon/självskjutsning

### Rätten till skolskjuts

Enligt skollagen föreligger endast rätt till skolskjuts till en kommunal skola som också ligger i elevens hemkommun.

### Skolskjuts i Stockholms stad

Trots att rätten till skolskjuts är begränsad så har Stockholms stad antagit riktlinjer som innebär att elever i fristående skolor och skolor i annan kommun i vissa fall kan medges skolskjuts. Eftersom denna ansökan avser sådan skolskjuts som inte är en rättighet enligt skollagen så kan det beslutet inte heller överklagas.

### Skoltaxi eller självskjutsning

En förutsättning för att beviljas skolskjuts med fordon är att barnet på grund av sin funktionsnedsättning inte kan ta sig till skolan på annat sätt än genom skolskjuts med skoltaxi eller genom självskjutsning.

Självskjutsning innebär att en privatperson kör eleven till och från skolan och får milersättning för det.

Skolskjuts beviljas för max två resor per dag. Skolskjuts med skolskjutsfordon (skoltaxi) planeras så att flera elever samåker. En skolskjutsresa är enligt skolskjutsanvisningarna för Stockholms stad en resa från en plats i anslutning till elevens hem till den plats där utbildningen bedrivs.

Om eleven har växelvist boende kan skolskjuts beviljas under förutsättning att båda vårdnadshavare är folkbokförda i Stockholms kommun.

### Instruktion

#### 1. Ansökan avser

I detta fält anger du vilket läsår eller termin ansökan avser. Det är endast möjligt att ansöka om max ett läsår i taget. Du anger också om ansökan avser skoltaxi eller självskjutsning. Ansöker ni om självskjutsning behöver ni ange vem som ska köra eleven.

#### 2. Elev

Ange elevens fullständiga namn, personnummer och folkbokföringsadress.

#### 3. Vårdnadshavare (A)

Ange vårdnadshavares fullständiga namn, personnummer, adress och kontaktuppgifter. Du behöver också ange om eleven är i behov av skolskjuts till/från adressen.

#### 4. Vårdnadshavare (B)

Ange vårdnadshavares fullständiga namn, personnummer, adress och kontaktuppgifter. Du behöver också ange om eleven är i behov av skolskjuts till/från adressen om det är annan adress än vårdnadshavare (A). Om vårdnadshavare B bor på samma adress som vårdnadshavare A behöver du endast ange namn, personnummer och kontaktuppgifter.

#### 5. Skola

Uppge skolans namn, adress och kontaktuppgifter. Ange också vilken skolform eleven har.

#### 6. Korttidstillsyn/Fritidshem

Om eleven har korttidstillsyn eller fritidshem på annan adress än skolan uppger du det i fältet och ange även om eleven är i behov av skolskjuts till adressen.

## 7. Korttidsvistelse

Om eleven är beviljad korttidsvistelse och i behov av skolskjuts dit anger ni namn, adress och telefonnummer. Om eleven har en korttidsfamilj behöver ni bifoga ett intyg som styrker det från er LSS-handläggare.

## 8. Ange grunden för behovet

Detta fält ifylles endast av vårdnadshavare till elever med skolform grundskola. Ni ska ange varför eleven är i behov av skolskjuts och inte kan ta sig självständigt mellan hem och skola. Uppgifter som framkommer kan behöva styrkas med ett intyg utfärdat av till exempel läkare, psykolog eller logoped. Intyget får inte vara äldre än två år. Om ni, under de två senaste åren, skickat in ett intyg kan vi i vissa fall använda det som underlag. Varje år sker en ny bedömning av rätten till skolskjuts.

## 9. Underskrift

För att vi ska kunna behandla ärendet behöver ansökan skrivas under av elevens vårdnadshavare eller gode man. Om eleven är över 18 år ska hen skriva under själv.

### Att tänka på:

- Handläggningstiden för ansökan är ungefär en månad från att den är komplett. Om ärendet behöver kompletteras kan handläggningen ta längre tid. Var därför noga med att fylla i samtliga uppgifter i ansökan. Inför läsårsstarten inkommer många ansökningar och handläggningstiden är därför längre än en månad.
- Om eleven har ett tillfälligt behov av skolskjuts på grund av till exempel planerad operation behöver ni bifoga ett läkarintyg där det framgår vilken period eleven är i behov av skolskjuts. Är eleven i behov av skolskjuts till följd av en olycka ska ni i första hand vända er till S:t Eriks Försäkring. De nås på telefonnummer 08-508 299 26 eller [sterik.olycksfall@crowco.se](mailto:sterik.olycksfall@crowco.se).
- I undantagsfall kan elever med stora svårigheter att samåka med andra elever beviljas ensamåkning. Om eleven har behov av det behöver ni skicka in ett aktuellt intyg utfärdat av läkare eller psykolog inför varje läsår som beskriver elevens svårigheter att samåka med andra elever.

### Kontakt

Vid frågor om ansökan kan du kontakta utbildningsförvaltningen på [skolskjuts@edu.stockholm.se](mailto:skolskjuts@edu.stockholm.se) eller ringa 08-508 33 980 måndagar till fredagar mellan klockan 08:00 och 11:00.

### Fyll i blanketten och skicka den till:

Stockholm stad  
Utbildningsförvaltningen  
Avdelning för ekonomi och styrning, skolskjuts  
Box 22049  
104 22 Stockholm