

Bestilling av særskilt skoleskyss

(Søknaden gjelder varig/midlertidig funksjonshemming, mangel off. kommunikasjon, skyss ved delt bosted) –
Stryk det som ikke passer

Skole: _____ Tlf: _____ Fax: _____
Adresse: _____ Skoleår: _____
Elevens navn: _____ Klasse: _____
Bostedsadresse: _____ Postnr/sted: _____
Delt bostedsadresse: _____ Postnr/sted: _____
Evt Avlastningsbolig(er): _____
Tlf. bosted/elev: _____ Kommune: _____
Tlf Avlastningsbolig(er): _____ Kontaktperson avlastn bolig: _____

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Skolestart					
Skoleslutt					

Trenger eleven hjelpemidler under transporten? Ja _____ Nei _____

Hvis ja, hvilke? (rullestol/type tung-lett), eget (barne)sete, bil alene, evt. annet (se merknader):

Andre opplysninger (spesielle forhold som transportør må ta hensyn til under transporten): _____

Kan foreldre/foresatte utføre transporten (helt/delvis)? Ja _____ Nei _____ (sett kryss)

Hvis ja, hvilken? tur/retur _____ kun morgen _____ kun ettermiddag _____ (sett kryss)

Kan eleven bruke buss? (ja/nei) _____ Hvis ja, morgen _____ ettermiddag _____ (sett kryss)

Hvis nei, hva er til hinder? _____

Trenger eleven ledsager? Ja _____ Nei _____ (sett kryss) Har eleven avlastningstilbud? Ja _____ Nei _____
Hvis ja, hvor mange dager pr mnd? _____

Merknader fra skyssansvarlig: _____

Startdato for transporten: _____ Antatt sluttdato for transporten: _____

Skolens underskrift

Evt skoleetatens godkjenning

utfyllt

Bestilling av særskilt skoleskys for elever med midlertidig eller varig funksjonshemming (stryk midlertidig eller varig)

Skole:

Tlf:

Adresse:

Skoleår:

Elevens navn:

Klasse:

Bostedsadresse:

Postnr/sted:

Evt Avlastningsbolig(er):

Tlf. bosted/elev:

Kommune:

Tlf Avlastningsbolig(er): Kontaktperson avlastn bolig

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Skolestart					
Skoleslutt					

Trenger eleven hjelpemidler under transporten?

Nei

Andre opplysninger (spesielle forhold som transportør må ta hensyn til under transporten): _____

Kan foreldre/foresatte utføre transporten (helt/delvis)?

Nei_x__ (sett kryss)

Kan eleven bruke buss? Nei x

Hvis nei, hva er til hinder? _____

Trenger eleven ledsager? Nei____ (sett kryss)

Har eleven avlastningstilbud? _____
Hvis ja, hvor mange dager pr mnd? _____

Merknader fra skyssansvarlig: _____

Startdato for transporten:

Antatt sluttdato for transporten:

Skolens underskrift

Evt skoleetatens godkjenning

VEILEDNING TIL UTFYLLING AV SØKNAD OM SKOLESKYSS VED DELT BOSTED

Foresatte må fylle ut følgende punkter:

1. Elevens hele navn fylles ut, bruk blokkbokstaver.
2. Elevens fødsels- og personnummer må oppgis.
3. Elevens adresse, som oppført i Folkeregistret.
4. Elevens nåværende skole og i hvilken kommune skolen ligger.
5. Årstrinn (klasse) og adresse til skolen.
6. Foresatte 1, den av elevens foresatte som har samme folkeregistrert adresse som eleven.
7. Foresatte 2, den av elevens foresatte hvor det søkes om skoleskyss til/fra.
8. Avtale om delt bosted innebærer: Foresatte må opplyse om hvordan samværet er avtalt. Er det faste perioder, f.eks. partall hos foresatte 1 og oddetall hos foresatte 2. Bytte av bosted skjer xxxxxdag. Dersom det er variasjon i hvordan samværet er delt, f.eks. i forhold til foresattes turnus, må det beskrives mer utfyllende.
9. Begge foresatte må signere søknaden før den blir behandlet.
10. Søknaden leveres til elevens skole.
11. Udir 3/2009: "Eit barn kan ha rett til skyss frå begge dei føresette sine bustader etter opplæringslova §§ 7-1, 7-2 og 7-3, så sant barnet faktisk har delt bustad. Eit barn har delt bustad nå det bur tilnærmet like mykje på begge stader." Med tilnærmet likt menes minimum 40/60 bostedsdeling.

Skolen må gjøre:

1. Viderevende søknad om skoleskyss ved delt bosted til :
Kolumbus AS, skoleskyss, Postboks 270 Sentrum, 4002 Stavanger
2. Kontrollere at elevens folkeregistrerte adresse er innenfor skolens skolekrets.
3. Legge ved elevens start- og sluttider.

Kolumbus gjør følgende:

1. Mottar og registrerer søknaden fortløpende.
2. Fortløpende saksbehandling, vi tar sikte på å gi endelig svar innen 3 uker etter mottatt søknad.
3. Fatter vedtak. Vedtaket formidles til elevens foresatte, elevens hjemkommune, elevens skole og transportør, for de elevene som innvilges skyss.
4. Elever som innvilges skyss henvises først og fremst til bruk av buss/båt/tog.