



VEDLEGG TIL SØKNAD OM TILRETTELAGT SKOLESKYSS I TROMS

1. Elevopplysninger Jeg søker med dette om å få tilrettelagt skoleskyss av medisinske årsaker. Jeg samtykker i at legen kan gi nødvendige opplysninger, slik at skolen og fylkeskommunen kan vurdere søknaden i forhold til gjeldende regler.				
Elevens navn:		Fødselsnummer (11 siffer):		
Bostedsadresse:		Telefon / e-post:		
Postadresse (hvis annet enn bosted):		Eleven har behov for spesiell tilrettelegging:		
Skole:	Klasse/skoleår:			
Dato:	Signatur foreldre (elev over 16 år kan signere selv):			
2. Legens bekreftelse på elevens skyssbehov Det bekreftes at eleven har skade/funksjonshemming/sykdom og har behov for tilrettelagt skyss mellom hjem og skole. Denne bekreftelsen kan ikke være eldre enn 3 mnd. på søknadstidspunktet.				
Skyssbehov (angi periode)	Midlertidig	(inntil 8 uker)	Fra dato: til dato:	
	Varig	(over 8 uker)	Fra dato: til dato:	
Gi en kortfattet begrunnelse/beskrivelse dersom a) eleven <u>ikke</u> kan ta buss eller b) eleven har en langvarig skade eller sykdom som ikke antas å opphøre innen ett skoleår:		Hjelpemiddel (kryss av): <input type="checkbox"/> Rullestol <input type="checkbox"/> Sammenleggbare rullestol <input type="checkbox"/> Eleven har behov for ledsager <input type="checkbox"/> Annet _____		
		Eleven kan reise med (kryss av): <input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Buss med rullestolplass <input type="checkbox"/> Eleven kan ikke ta buss ↓ <input type="checkbox"/> Drosje eller maxitaxi <input type="checkbox"/> Drosje med rullestolplass <input type="checkbox"/> Eleven har egen spesialbil		
Dato:	Legens stempel og signatur:		Telefon:	
3. Skolens bekreftelse på elevens skole og adresse Det bekreftes at eleven går på skolen og bor på den oppgitte adressen.				
.....				
....	Dato		Skolens stempel og signatur	
	Dato		Skolens stempel og signatur	
	Telefon		E-post adresse	

Skolen lager elektronisk søknad til fylkeskommunen i CERT der de laster opp dette vedlegget.

NB! Dersom adresse, skole eller medisinsk tilstand endres, skal skolen/fylkeskommunen underrettes.

VEILEDNING TIL UTFYLNING AV VEDLEGG TIL SØKNAD OM TILRETTELAGT SKOLESKYSS I TROMS

Skjemaet brukes som vedlegg til alle søknader om tilrettelagt skyss i grunnskolen og videregående skole. Nedenfor følger en veiledning til utfylling av de enkelte punkter. Skjemaet er tilgjengelig i PDF-format på <http://skoleskyss.tromsfylke.no>

1. Elevens opplysninger

HVA	UTFYLNING
Fødselsnummer	Meget viktig! Søknader uten fødselsnummer vil ikke bli behandlet. For utenlandske statsborgere uten norsk fødselsnummer fylles bare fødselsdato inn.
Bostedsadresse	Påføres med gateadresse, postnummer og poststed. Evt kan gårds- og bruksnummer brukes dersom veiadresse ikke finnes.
Kommune	Kommunen som eleven bor i, også dersom eleven går på skole i annen kommune.
Postadresse	Fylles kun ut dersom den avviker fra bostedsadresse (f.eks. postboksadresse).
Telefon / e-post	Foreldres telefonnummer og e-post adresse
Skole	Den skolen eleven går på når tilrettelagt skyss skal utføres
Klasse/skoleår	Hvis ikke klassekode er kjent, skrives klassetrinn og skoleår
Spesiell tilrettelegging	Opplysninger som er vesentlig for transporten og som ikke dekkes av andre punkter.
Signatur	Elever som er fylt 16 år kan signere søknaden selv, ellers gjør foreldrene det.

Eleven tar dette skjemaet med til legen for utfylling av pkt. 2 - bekreftelse på skyssbehov.

2. Legens bekreftelse på elevens skyssbehov

Bekreftelse fra lege på dette skjemaet kan ikke være eldre enn 3 måneder på søknadstidspunktet. Det er normalt ikke behov for legeerklæring utover denne bekreftelsen.

Det viktigste er å få fram det reelle skyssbehovet, ikke detaljert medisinsk diagnose.

Er det en kronisk eller potensielt livsvarig skade eller lidelse som ikke antas å opphøre innen ett skoleår, bør dette gis en kortfattet beskrivelse. Fylkeskommunen vil kontakte legen for nærmere informasjon dersom det er usikkerhet om kravet til skyssrett er oppfylt.

Avkrysning for ledsager kan også gjøres dersom eleven vil reise med buss. Sjåføren er ikke ledsager, men skal hjelpe elever med spesielle behov inn og ut av bussen/drosjen.

Eleven/foresatte leverer skjemaet på skolen for utfylling av pkt. 3 – bekreftelse på skole og adresse.

3. Skolens bekreftelse på elevens skole og adresse

Dette skal alltid fylles ut.

Skolen lager elektronisk søknad i CERT (skoleskyss-system) til fylkeskommunen og dette skjemaet lastes opp som vedlegg til søknaden.

For elever med varig tilrettelagt skyss:

Elever med varig tilrettelagt skyss trenger normalt ikke søke på nytt ved overgang til nytt skoleår. Ny søknad kreves kun dersom de bytter skole, adresse eller får ny medisinsk tilstand som endrer skyssbehovet. Den nye søknaden lages kun i CERT (av skolen) og det er ikke behov for ny bekreftelse fra legen hvis det ikke er tvil om det medisinske grunnlaget for forlenget skyss.

Dersom skyssbehovet endres (adresse/skole/medisinsk tilstand), SKAL dette meldes til skolen eller fylkeskommunen. Tilrettelagt skoleskyss samordnes og deling av transportmiddel kan måtte påregnes.