



SØKNAD OM SKOLESKYSS FOR VOKSNE

Jf. Opplæringslovens § 21-1, tredje ledd

Fødselsnummer (11 siffer): _____

(11 siffer)

Navn: _____

Folkeregistrert adresse: _____

Postnr: _____ Poststed: _____ Tlf: _____ E-post: _____

Skole: _____ Skoleår: _____

Det søkes om skoleskyss på følgende grunnlag:

- Skoleskyss pga avstand (jf. Opplæringsloven § 9-1)
- Skoleskyss pga. **varig** medisinske årsaker/skade (jf. Opplæringsloven § 9-1 tredje ledd).
Legeerklæring skal vedlegges og må inneholde opplysninger som bl.a. beskriver skyssbehovet (skyssmiddel og skyssperiode).

Skyssbehov (dokumentasjon på opplæringsløp kreves av skolen):

Signatur: _____

Dato: ___ / ___ / ___ Underskrift: _____