



**Skjema fra lege eller behandlende psykolog/psykiater**  
- Skoleskyss pga funksjonshemming eller midlertidig skade

Som grunnlag for vurdering, innhentes det legeattest fra behandlende lege. Legeattesten må inneholde opplysninger om på hvilken måte eleven er funksjonshemmet i forhold til transport, hvilken transport som er nødvendig og varigheten av transportbehovet. Vi viser i den forbindelse til kap IV, §4 i Regler for legers utstedelse av attester og andre legeerklæringer hvor det framgår at en legeerklæring skal gi tilstrekkelig informasjon til å fylle sin hensikt og skal være objektiv og nøytral i sin form.

**Elev**

Fornavn, etternavn: \_\_\_\_\_ Fødselsnr. \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Postnr: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_  
Skole: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Kommune: \_\_\_\_\_

**Funksjonshemming/skade**

Diagnose: \_\_\_\_\_

**Beskrivelse av funksjonshemming/skade**

\_\_\_\_\_

**Elevens transportbehov**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kan ta buss                 | <input type="checkbox"/> Drosje                                    |
| <input type="checkbox"/> Kan gå til holdeplass       | <input type="checkbox"/> Må sitte fram i bil/drosje                |
| <input type="checkbox"/> Kan ta bussen med assistent | <input type="checkbox"/> Må sitte bak i bil/drosje                 |
| <input type="checkbox"/> Må sitte fram i bussen      | <input type="checkbox"/> Må ha tilsyn/følge av assistent i drosjen |
|  | <input type="checkbox"/> Må ha spesialbil for rullestol            |

**Strekning**

Eleven har behov for transport mellom:

- Heim/skole  
 Heim/holdeplass

**Varighet**

Skade/funksjonshemmingen er:

- Midlertidig  
 Varig

**Tidsperiode for transportbehovet**

Buss	<input type="checkbox"/> F.o.m. dato _____	T.o.m. dato _____
Drosje	<input type="checkbox"/> F.o.m. dato _____	T.o.m. dato _____
Spesialbil	<input type="checkbox"/> F.o.m. dato _____	T.o.m. dato _____

\_\_\_\_\_  
Dato og sted

\_\_\_\_\_  
Underskrift Lege/psykolog og stempel

\_\_\_\_\_  
Tlfnr