



Søknad om skoleskyss

Elevens navn:

Fødselsdato:

Bostedsadressen/-ene det søkes skyss til/fra:

Adresse 1:

Adresse 2*:

* Kun for elever med delt bosted/offentlig vedtak om avlastningshjem

Perioden det søkes skyss for

Hele skoleåret

Fra dato: til dato:

Søknadsgrunnlag, jf. [opplæringslova § 7](#)

Korteste farbare skolevei er mer enn 2 km for 1. trinn eller 4 km for 2.-10. trinn

Skoleveien er særlig farlig og/eller vanskelig

Midlertidig skade eller varig funksjonsnedsettelse (relevant dokumentasjon **må** vedlegges)

Elevens egne meninger om skyss til skolen, jf. at barn skal høres - se [Grunnloven § 104](#)

Nærmere begrunnelse eller andre relevante forhold

Foresattes/verges signatur

Dato:

(Foresatt 1)

(Foresatt 2)