

Blanketten ska lämnas till Utbildningskontoret när den är ifylld.
Det går bra att lämna den personligen, skicka med post eller med e-post

Olofströms kommun

Skolskjutsansvarig:
Lisbeth Nygaard Karlsson
Box 304
293 24 Olofström

e-post lisbeth.nygaard.karlsson@olofstrom.se

Elev

Skola	Läsår	Klass
Barnets för – och efternamn		Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Postadress

Vårdnadshavare

För – och efternamn	Tel bostad	Tel arb/mobil
---------------------	------------	---------------

Sätt kryss i de rutor där ni önskar skolskjuts

Startvecka _____

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Till skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övriga upplysningar

På nästa sida kan du fylla i för ett rullande schema

Blanketten ska lämnas till Utbildningskontoret när den är ifylld.

Det går bra att lämna den personligen, skicka med post eller med e-post

Skicka till: Olofströms Kommun, Lisbeth Nygaard-Karlsson, Box 304, 293 24 OLOFSTRÖM

e-post lisbeth.nygaard.karlsson@olofstrom.se

Elev

Skola	Läsår	Klass
Barnets för – och efternamn		Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Postadress

Vårdnadshavare

För – och efternamn	Tel bostad	Tel arb/mobil
---------------------	------------	---------------

RULLANDE SCHEMA Sätt kryss i de rutor där ni önskar skolskjuts

Startvecka _____

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Vecka _____					
Till skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vecka _____					
Till skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vecka _____					
Till skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vecka _____					
Till skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vecka _____					
Till skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övriga upplysningar: