|  |
| --- |
| **SØKNAD PGA. SÆRLIG FARLIG SKOLEVEI****Skjemaet sendes sammen med søknad om skoleskyss** |

**Elevopplysninger::**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn:** | **Fødselsdato:** |
| **Skole, klasse:** | **Avstand mellom hjem og skole:** |
| **Gjelder søknaden:****□ Vinterskyss (1.nov – 1.mars)****□ Skyss hele året** |  |

**I henhold til Opplæringslovens § 7,1 har elever i 2.-10.årstrinn som bur meir enn fire km frå skolen (to km for 1.årstrinn) rett til gratis skyss. Elevar som har særleg farleg eller vanskeleg skoleveg har rett til gratis skyss utan omsyn til veglengda.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger om skolevegen** | **Kommentarer** |
| Er det fortau langs veien eleven må bruke? |  |
| Er det gang/sykkelvei på strekningen? |  |
| Er det gatelys på strekningen? |  |
| Hva er fartsgrensen på strekningen? |  |
| Er det gangfelt der veien må krysses? |  |
| Annet |  |

**Foresattes underskrift:**

 Dato:…………………. Underskrift:……………………………………………………………………………

Dato:…………… Underskrift:……………………………………………………………………………