



## Ansökan om vinterskolskjuts

### Uppgifter om elev

Ansökan om vinterskolskjuts gäller för läsåret (ange som 20xx/20xx)		Nuvarande påstigningsplats
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Skolans namn	Klass	Önskad påstigningsplats
Motivering		

Intygar att detta stämmer och att framtida förändringar meddelas kommunens skolskjutshandläggare samt skolan.

### Uppgifter om sökande vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer
---------	-----------	---------------

### Underskrift

Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
--------------	-------------------	-------

#### Information om personuppgiftsbehandling

För att kunna behandla din ansökan kommer vi att registrera den och dina personuppgifter i vårt verksamhetssystem eller register. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som gäller dig själv som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa. För att läsa mer gå in på [www.ljungby.se/dataskyddsförordningen](http://www.ljungby.se/dataskyddsförordningen). Personuppgiftsansvarig är barn- och utbildningsnämnden.

#### Ansökan skickas till

Ljungby kommun  
Skolskjutshandläggaren  
34183 Ljungby

---

**POSTADRESS**

Ljungby kommun, 341 83 Ljungby

**E-POST**

[info@ljungby.se](mailto:info@ljungby.se)

**TELEFON**

0372-78 90 00 vx

**FAX**

0372- 78 91 44

**ORG NR**

212000-0670

**WEBBPLATS**

[www.ljungby.se](http://www.ljungby.se)