

Farlig skolevei
SØKNAD OM SKYSSGODTGJØRELSE
FOR GRUNNSKOLEN
 Konfidensielt – Unntatt off. § 13



Lier kommune

Søknaden må sendes senest en måned etter skolestart.

Fylles ut med BLOKKBOKSTAVER

Fornavn:	Etternavn:	Elevens fødselsdato:	Klasse:
Skole:		Avstand målt korteste vei (en vei) km	
Foresattes navn:		Personnr (11 siffer)	Telefonnr/Mobiltlf:
Adresse/gatenavn:		Postnr:	Poststed:
Foresattes post-/bankkontonr (11 siffer)			

Søknaden gjelder for tidsrom:

Fra dato:

Til dato:

Antall reisedager:

Høst:

Vår:

Søker skyssgodt- gjørelse flg dager:	MANDAG	TIRSDAG	ONSDAG	TORSDAG	FREDAG
Skolestart kl:					
Skoleslutt kl:					

Informasjon om skoleveien:.....

Skyssgodtgjørelsen dekkes av de til enhver tid gjeldende satser etter korteste avstand.

Sted:	Dato:
Foresattes underskrift:	
Skolens attestasjon	Dato:
Sted:	
Skolens underskrift	