

ANSØGNING OM SKOLEBUSKØRSEL SKOLEÅRET 2017/2018

Elevens navn: _____

CPR: _____

Vej/Gade/Husnr:
Folkeregisteradresse _____

Postnr./By: _____

Elevens klassetrin: _____

Befordring med:

NT sæt kryds Linier: _____

Zonenr: _____

Påstigningssted: _____

Ved ansøgning om buskort til NT skal afstandskriterierne være opfyldt eller skolevejen skal gå via trafikfarlig vej. Digitalt billede af eleven skal mailes til solhverv@solhverv.dk

Befordring med skolebussen:

"Rute 1" : Til skole: sæt kryds Fra skole: sæt kryds

Påstignings-/afsætningssted: _____

"Rute 2" : Til skole: sæt kryds Fra skole: sæt kryds

Påstignings-/afsætningssted: _____

"Rute 3" : Til skole: sæt kryds Fra skole: sæt kryds

Påstignings-/afsætningssted: _____

"Rute 4" : Til skole: sæt kryds Fra skole: sæt kryds

Påstignings-/afsætningssted: _____

"Rute 5" : Til skole: sæt kryds Fra skole: sæt kryds

Påstignings-/afsætningssted: _____

Ansøgningsdato: _____

Forældre underskrift: _____