

Samværserklæring - Kjøremønster

Barnets opplysninger

Barnets navn:

Fødselsnummer (11 siffer):

Skole:

Klasse/trinn:

Foresatt 1 - Adresse 1 (Folkeregistrert adresse)

Foresatt 1 - Navn:

Gateadresse:

Postnummer og sted:

Telefonnummer:

E-post:

Foresatt 2 - Adresse 2 (Delt bosted)

Foresatt 2 - Navn:

Gateadresse:

Postnummer og sted:

Telefonnummer:

E-post:

Bostedsfordeling og kjøremønster

Skyssbehov/kjøremønster adresse 1

Krys av turer	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Partallsuker (uke 2-4-6-8 osv.)					
Til skolen					
Fra skolen					
Oddetallsuker (uke 1-3-5-7 osv.)					
Til skolen					
Fra skolen					

Skyssbehov/kjøremønster adresse 2

Krys av turer	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Partallsuker (uke 2-4-6-8 osv.)					
Til skolen					
Fra skolen					
Oddetallsuker (uke 1-3-5-7 osv.)					
Til skolen					
Fra skolen					

Annen type fordeling ved delt bosted?

Dersom barnet har en annen fordeling av bosted, trenger vi konkrete opplysninger om dette.
Vennligst beskriv konkret når barnet bor på adresse 1 og adresse 2:

Viktig informasjon:

Denne avtalen gjelder for skoleskyss ved delt bosted. Skjemaet må signeres av begge foresatte for å være gyldig.

Signaturer

Skjemaet må signeres av begge foresatte.

Dato:

Dato:

Signatur foresatt 1

Signatur foresatt 2