

Vårdnadshavaren, läraren och en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården bedömer skjutsbehovet. Skjutsen ordnas i första hand med kollektivtrafik. Taxiskjuts kan sökas endast för resor i den ena riktningen.

Mer information om skolskjuts finns på adressen: <https://www.vantaa.fi/sv/tjanster/tjanst/skolresor-och-skolskjuts> och koulukuljetus@vantaa.fi

1. UPPGIFTER OM ELEVEN

Förnamn	Efternamn	Personbeteckning
Skola	Skolresans längd (i ena riktningen)	
Adress	Postnummer och ort	
Vårdnadshavarens namn	Vårdnadshavarens telefonnummer	

2. VÅRDNADSHAVARENS BEDÖMNING AV BEHOVET AV SKOLSKJUTS

Bedöm genom att välja det alternativ som bäst beskriver barnet:

	Inte alls	Lite	I viss mån	Väldigt mycket
Barnet har en tendens att lätt gå vilse även på bekanta rutter				
Barnet har svårt att greppa tiden				
Barnet följer gärna med andra och låter bli att gå i skolan				
Barnet har svårt att röra sig tryggt i trafiken				
På vägen finns livligt trafikerade korsningar och vägövergångar				

Vårdnadshavarens uppfattning om varför skolskjuts behövs. Kan barnet färdas kollektivt?

Datum

Vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande

3. LÄRARENS BEDÖMNING AV BEHOVET AV SKOLSKJUTS

Lärarens bedömning av behovet av skolskjuts Kan eleven gå till fots eller färdas kollektivt? Vad talar för taxiskjuts?

Datum

Lärarens underskrift

Namnförtydligande

Telefonnummer

4. BEDÖMNING AV BEHOVET AV SKOLSKJUTS AV EN YRKESUTBILDAD PERSON INOM HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN

Denna blankett kan läggas som utlåtande till ansökan om skolskjuts. Behovet av skolskjuts ska alltid motiveras.

Bedömning av en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården

Jag förespråkar taxiskjuts för eleven, för tiden:

Jag förespråkar skolskjuts för eleven, för tiden:

Jag förespråkar inte förmån för skolresor

Datum	Yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården underskrift	Namnförtydligande
	Befattningsbenämning	Telefonnummer
	E-postadress	