

# Ansökan om gymnasiekort

Ansökan avser läsår: 20..../. ..... Annan period: .....

## Elev

Personnummer	För- och efternamn
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort

## Skola

Skolans namn	Årskurs
Utbildning/program	Ort

## Vid växelvist boende

Du kan endast ansöka om växelvist boende om:

- En vårdnadshavare bor på den växelvisa adressen.
- Du bor halva tiden hos de båda vårdnadshavarna.
- De båda vårdnadshavarna bor inom Örebro kommuns gränser.
- Du är under 18 år och fyller inte 18 år innan den 30 juni i gällande läsår.

Elevens andra adress	Postnummer och ort
----------------------	--------------------

## Ange nedan hur boendet är fördelat

Elevens folkbokföringsadress <input type="checkbox"/> Jämna veckor <input type="checkbox"/> Udda veckor <input type="checkbox"/> Ansöker ej från denna adress	Elevens andra adress <input type="checkbox"/> Jämna veckor <input type="checkbox"/> Udda veckor <input type="checkbox"/> Ansöker ej från denna adress
Annan fördelning, beskriv nedan:	Annan fördelning, beskriv nedan:

## Vårdnadshavare på folkbokföringsadress

## Vårdnadshavare på elevens andra adress

Personnummer	Personnummer
Namn	Namn

### Anslutningsresor

- Kryssa i rutan om du har mer än 4 km till närmaste busshållplats och även ansöker om anslutningsresa.

### Betalningsmottagare (fylls endast i om du ansöker om anslutningsresa)

Namn på betalningsmottagare	Betalningsmottagares personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort

### Underskrift elev (om eleven fyllt 16 år)

Underskrift	Telefonnummer
Namnförtydligande	E-post

### Underskrift vårdnadshavare (om eleven inte fyllt 16 år)

Underskrift	Telefonnummer
Namnförtydligande	E-post

### Skicka blanketten via post eller e-post till:

Skolskjutsar  
Box 30080  
701 35 Örebro  
servicecenter@orebro.se

### Har du frågor?

Kontakta Servicecenter 019-21 10 00  
eller servicecenter@orebro.se