

Personuppgifterna kommer att behandlas i  
enlighet med Dataskyddsförordningen. Information  
om behandlingen lämnas av utbildningsnämnden.

Läkarens namn
Arbetsplats
Telefonnummer
Intyget baseras på personlig kännedom sedan år

Elevens namn	
Personnummer	
Gatuadress	
Postnummer	Ort

Beskriv elevens funktionsnedsättning, eventuellt med diagnos, och anledning till elevens behov av skolskjuts, t ex att eleven är rullstolsburen. Om eleven har en "osynlig" funktionsnedsättning krävs en utförligare beskrivning av behovet av skolskjuts.

Under vilka omständigheter kan eleven klara kollektiva resor?

Datum	Ort
Läkarens underskrift	