



**Skolförvaltningen**

**Elevens uppgifter**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort	Kommun
Skola och fritidshem		

**Resa önskas**

Datum fr o m (år-mån-dag)	Datum t o m (år-mån-dag)
---------------------------	--------------------------

**Behov av resa**

Beskriv behovet av resa.
--------------------------

**Vårdnadshavares kontaktuppgifter**

Personnummer	Personnummer
Namn	Namn
Folkbokföringsadress	Folkbokföringsadress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Kommun	Kommun
Telefon	Telefon
E-post	E-post

**Skicka blanketten till: Karlskoga kommun, Servicecenter, 691 83 Karlskoga eller maila blanketten till [info@karlskoga.se](mailto:info@karlskoga.se)**

**Schema skickas till: Region Örebro Län, Beställningscentralen, Resa till/från fritidshem och nattomsorg, Box 1613, 701 16 Örebro eller maila till [fritidshemochnattomsorg@lanstrafiken.se](mailto:fritidshemochnattomsorg@lanstrafiken.se)**