

## Ansökan om barns resa till förskola

Personnummer eller kundnummer
-------------------------------

Namn	Telefonnummer dagtid
------	----------------------

Förskolans namn	Förskolans adress
-----------------	-------------------

Postadress	Telefonnummer till förskolan
------------	------------------------------

Antal dagar i veckan som barnet ska vistas på förskolan är \_\_\_\_\_.

Resor kan ansökas för maximalt ett år i taget.

Ansökan avser resor under perioden \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

**Ansökan måste styrkas med ett aktuellt intyg från förskolan.**

**Observera att barn under 7 år inte får resa ensamma utan vuxens sällskap.**

**Jag lovar att meddela Färdtjänsten om barnet inte längre behöver sina resor till förskolan.**

Datum

Målsmans underskrift

Kontakta Kundservice för färdtjänst och sjukresor om du behöver hjälp med att fylla i blanketten.