

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.