

Utlåtande avseende ansökan om skolskjuts/elevresa

Information till relevant profession som ska skriva utlåtandet:

Tänk på att skriva läsligt och om möjligt med svensk terminologi.

Det är viktigt att det tydligt framkommer vilka konsekvenser en diagnos innebär för sökandens möjligheter att förflytta sig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationer.

Om sökanden har extra behov, var noga med att motivera varför behov föreligger.

Om utlåtandet är bristfälligt ifyllt kan det innebära att sökanden får avslag på sin ansökan.

Underskriven blankett skickas till:

Uppsala kommun, Utbildningsförvaltningen Skolskjuts, 753 75 Uppsala

1. Sökande

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Skola		

2. Kontakt

Utlåtandet baseras på

Undersökning av sökanden vid besök

Journalanteckningar

Uppgifter från anhörig eller god man

Uppgifter lämnade av sökanden utan läkarundersökning

Personlig kännedom sedan år:

Annat:

3. Funktionsnedsättning

Diagnos (på svenska)	Debuterade år
Beskriv tillstånd och ange konsekvenserna utifrån elevens förmåga att ta sig till och från skolan.	
Ange om funktionsnedsättningen är konstant och om någon form av behandling eller rehabilitering pågår eller är planerad.	

Övriga upplysningar

Ovan grundas på

Medicinsk bedömning Pedagogisk bedömning

Måste eleven sitta på specialplats i bilen?

Ja Nej

Om ja, ange varför:

Medför funktionsnedsättningen att sökanden har behov av hjälp av annan person under taxiresan?

Ja Nej

Om ja, ange varför:

Har sökanden tagit del av utlåtandet?

Ja Nej

4. Underskrift

Vi behandlar och skyddar din information i detta formulär enligt reglerna i Dataskyddsförordningen (GDPR). Dina personuppgifter behandlas av utbildningsnämnden i enlighet med Dataskyddsförordningen 2016/679. Ändamålet med behandlingen är handläggning av skolskjuts och elevresor. Vi samlar in uppgifter för att kunna handlägga ditt ärende och rättslig grund för det är myndighetsövning. Uppgifterna sparas i enlighet med arkivlagen. Läs mer om Uppsala kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter som uppgiftslämnare på [uppsala.se/gdpr](https://www.uppsala.se/gdpr).

Underskrift (Med min underskrift intygar jag att ovanstående uppgifter är riktiga)		Ort och datum	
Namnförtydligande		Telefonnummer	
Befattning	Ev. specialistkompetens	Tjänsteställe	