

Utlåtande avseende ansökan om skolskjuts

Utlåtande skrivs av relevant profession.

Utlåtandet skickas till:

Uppsala kommun, Antagningsenheten skolskjuts, 753 75 Uppsala.

Sökande

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Skola		

Kontakt

Utlåtandet baseras på
<input type="checkbox"/> Undersökning av sökanden vid besök
<input type="checkbox"/> Journalanteckningar
<input type="checkbox"/> Uppgifter från anhörig eller god man
<input type="checkbox"/> Uppgifter lämnade av sökanden utan läkarundersökning
<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan år:
<input type="checkbox"/> Annat. Vad?

Funktionshinder

Diagnos på svenska	Debuterade år
Beskriv tillstånd och ange konsekvenserna utifrån elevens förmåga att ta sig till och från skolan	
Ange även om funktionsnedsättningen är konstant, om någon form av behandling eller rehabilitering pågår eller är planerad	
<input type="checkbox"/> Avser hem/skola. Träna på att komma till skolan på ett annat sätt än ansökan uppger.	
Kommentar	

Grundas på

Medicinsk bedömning Pedagogisk bedömning

Kan eleven samåka med andra elever?

Ja Nej

Om nej, ange varför

Måste eleven sitta på specialplats i bilen

Ja Nej

Om ja, ange varför

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

Ja Nej

Om ja, ange varför

Har sökanden tagit del av utlåtandet?

Ja Nej

Underskrift

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Befattning		Ev. specialistkompetens
Tjänsteställe		Telefonnummer