



Skjema fra lege eller behandler/legeerklæring

-skoleskyss pga funksjonshemming eller midlertidig skade

Til søknaden skal det være vedlagt sakkyndig uttalelse fra lege eller annen helsefaglig instans som har rett til å utstede sykemelding. Uttalelsen skal inneholde hvilken transport som er nødvendig og varigheten av transportbehovet. Legeerklæringen med ev. vedlegg kan ikke være eldre enn 3 måneder. For nærmere opplysninger se [Retningslinjer for skoleskyss for grunn- og videregående skoler i Nordland punkt 1.2.4](#)

Elev

Fornavn, etternavn: _____ Fødselsdato: _____

Adresse: _____ Postnr. _____ Poststed: _____

Skole: _____ Klasse: _____

Strekning

Eleven har behov for transport mellom hjem/skole Midlertidig
 Varig

Uttalelse fra lege

Det bekreftes at _____ fødselsdato _____
elevens navn

pga av sin funksjonsnedsettelse, har behov for skoleskyss med:

buss

taxi

I perioden f.o.m dato: _____ t.o.m. dato: _____

Dato og sted

Underskrift lege/behandler og stempel

Behandlingssted