



TILRETTELAGT SKOLESKYSS - BUSSTRENING

Skjema for busstrening

Elevens ID og skole:

Startdato for trening:

Mål for busstreningen - mellom hjem og skole:

Dato for planlagt overgang til bruk av buss og avbestilling av Tilrettelagt skoleskyss med minibuss/taxi:

Oppfølgingspunkter / evaluering:

Signatur foresatte: _____

Signatur skole: _____