



Intyget ska styrka en elevs funktionsnedsättning och ligger till grund för bedömning om skolskjuts behövs. För att kunna avgöra behovet ska det framgå i vilken *form* och *utsträckning* skolskjutsen behövs. Form är buss i linjetrafik, skolbuss eller särskilt anpassad resa i personfordon. Utsträckning är exempelvis under en begränsad tid, del av sträckan mellan hem och skola, tid på dygnet, del av året.

Det är viktigt att intyget formuleras så att en medicinsk lekman förstår hur funktionsnedsättningen påverkar behovet av skolskjuts.

Eleven

Elevens namn	Personnummer	Skola
--------------	--------------	-------

Sakkunnig

Namn	Titel/funktion
Arbetsplats	Kontaktuppgift (E-post/telefonnummer)

Intyget baseras på

Undersökning, datum _____

EHK-protokoll

Journalanteckningar

Personlig kännedom

Intyg

Datum:	Underskrift	Namnförtydligande
--------	-------------	-------------------

Underskrivet intyg återsänds till: Barn- och utbildningsförvaltningen
711 80 Lindesberg