**Brønnøy kommune**

**Oppvekst**

**Rådhuset**

**8905 Brønnøysund**

 **Botidsfordeling ved delt bosted**

 **Vi bekrefter at \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_har følgende fordeling av bosted:
Retten til skyss ved delt bosted forutsetter en planlagt og regelmessig ordning.

Fødselsnummer:** \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

(11 siffer)

**Folkeregistrert adresse (Adresse 1):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adressen skal enten være gateadresse eller gnr/bnr.

**Postnr: Poststed: Tlf:**

**Adresse 2**:

(Ved delt bosted)

**Postnr: Poststed: Tlf:**

**Skole**: **Trinn: Skoleår**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Partall** | **Oddetall** |
|  | **Til skolen** | **Fra skolen** | **Til skolen** | **Fra skolen** |
| **Mandag** |  |  |  |  |
| **Tirsdag** |  |  |  |  |
| **Onsdag** |  |  |  |  |
| **Torsdag** |  |  |  |  |
| **Fredag** |  |  |  |  |

EKSEMPEL:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Partall | Oddetall |
|  | Til skolen | Fra skolen | Til skolen | Fra skolen |
| Mandag | Foresatt 1 | Foresatt 1 | Foresatt 2 | Foresatt 2 |
| Tirsdag | Foresatt 1 | Foresatt 1 | Foresatt 2 | Foresatt 2 |
| Onsdag | Foresatt 1 | Foresatt 1 | Foresatt 2 | Foresatt 2 |
| Torsdag | Foresatt 1 | Foresatt 1 | Foresatt 2 | Foresatt 2 |
| Fredag | Foresatt 1 | Foresatt 1 | Foresatt 2 | Foresatt 2 |

**Signeres av begge foresatte:**

Dato: / / Underskrift:

Dato: / / Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Skjema sendes per epost til miriam.ronning@bronnoy.kommune.no**