

BESTÄLLINGSUNDERLAG SOLNA STAD

Beställning Avbeställning Ändring/Tillägg Lovresa
Skola LANpassad skola Anpassad gymnasieskola

Giltighetstid för beställning Fr o m (ÅÅ-MM-DD) T o m (ÅÅ-MM-DD)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

Skola (S)

Skola	Telefonnummer
Adress	
Kontaktperson	Mailadress

Hemadress (H)

Adress	Telefonnummer
Folkbokföringskommun	

Växelvis boende (V) / Alternativ adress (A) / Kortidshem (K)

Ev. Verksamhetsnamn:	Telefonnummer
Adress	
Kontaktperson	Mailadress

	Tur åker från	Åker till	På plats klockan (lämnas)		Retur åker från	Hämtas klockan	Åker till
Måndag							
Tisdag							
Onsdag							
Torsdag							
Fredag							

Fordonskrav

Kan åka personbil Ja Nej
Behöver åka buss
Beviljad ensamåkning

Hjälpmedel

Rollator Ja Nej
Rullstol, manuell
Rullstol, eldriven
Permobil
Hand till hand
1 medåkande/assistent

Krav på utrustning

Barnstol (upp till 4 år) Ja Nej
Bälteskudde (upp till 135 cm)
Trappklättrare

Medgivande

OK att lämna resenenären ensam Ja Nej

Anmärkningar/Uppllysningar	
Enhet	Fakturaadress
Attention	Refnr
Beställd av	Kontakt beställare