**SØKNAD OM SKYSS tur/retur SVØMMEHALL**

Etter barnehageloven § 36
Underlagt lovbestemt taushetsplikt jf § 13

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnehagens navn:** | **Barnets initialer og fødselsdato:** |
| **Vedtak om spesialpedagogisk hjelp etter barnehageloven § 31** Gyldighet fra – til:  |  |
| **Navn på fysioterapeut:**  |  |
| **Det søkes om taxi, angi om dere bruker**[ ]  **Personbil** [ ]  **Stasjonsvogn** [ ]  **Maxitaxi**  | **Det søkes om refusjon for kjøregodtgjørelse i egen bil, angi antall km.**  |
| **Barnet bruker svømmehallen følgende dager:**  |
| **Mandag** | **Tirsdag** | **Onsdag** | **Torsdag** | **Fredag** |
| Kl. | Kl. | Kl. | Kl. | Kl. |
| Kl. | Kl. | Kl. | Kl. | Kl. |

Avtale om svømming gjelder fra…………….til……………

**NB! Barnehagen organiserer selv skyssen til og fra svømmehallen.**

Dato:…………… Styrers underskrift:……………………………