**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:……………………………