



ANSÖKAN OM ERSÄTTNING AV FÖRSTÖRDA GLASÖGON OCH KONTAKTLINSER

Förutsättningar

Vid skada under lektion (varmed även avses exkursioner och annan lärarledd verksamhet utanför skolans område) ersätts kostnad för reparation eller nyanskaffning av glas, glasögonbåge och kontaktlinser till en kostnad motsvarande standardglas och/eller standardbåge, dock högst 3 % av rådande prisbasbelopp.

Vid skada under rast inom skolans område ersätts kostnad för skadat glas eller kontaktlins till en högsta kostnad motsvarande standardglas.

Motsvarande ersättning gäller för elever i fritidshem och barn i förskola eller pedagogisk omsorg när skadan genom olyckshändelse uppkommit under närvarotid.

Glasögon eller kontaktlinser som skadats under resa till och från förskola, skola, fritidshem eller pedagogisk omsorg ersätts inte.

Om hemförsäkring finns och självriskan är lägre än högsta ersättningsnivå, ersätts kostnaden motsvarande självriskan.

Ansvarig rektor/förskolechef svarar för såväl skolans/förskolans skälighetsbedömning i det enskilda fallet som kontroll av att det belopp varmed skolan/förskolan ersätter eleven/barnet följer fastställda kriterier.

IFYLLS AV MENTOR/LÄRARE

Elevens/barnets namn	Klass/avd.	Skola/förskola/DBV
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort

Skadan inträffade: under lektion annan lärarledd verksamhet
 exkursion rast inom skolans område
 under närvarotid på fritids under närvarotid på förskola
 under närvarotid i ped. omsorg

Skadans omfattning: glasögonglas glasögonbågar kontaktlinser

Närmare redogörelse för skadan (tid, plats, omfattning)

.....

.....

.....



IFYLLS AV VÅRDNADSHAVARE

Kvitterad räkning/kvitto bifogas ansökan

Ersättning från landstinget utgår med kr.

Ersättning från landstinget utgår ej.

Hemförsäkring finns

Hemförsäkring finns ej

Försäkringsbolag:..... Självrisk:.....kr.

Härmed söks ersättning för

glasögonglas

glasögonbågar

k taktlinser

medkr.

Vid beviljande av ersättning önskar jag få beloppet insatt på följande konto (ange även clearingnr).

.....

.....
Datum och underskrift av vårdnadshavare

.....
Namnförtydligande

REKTORS/FÖRSKOLECHEFS SKÄLIGHETSBEDÖMNING

Ersättning föreslås utgå med kr.

Ersättning föreslås ej utgå.

Kommentar:

.....

.....

.....
Rektors/förskolechefs underskrift och datum