

SØKNAD OM SKYSSTILSKUDD FOR ELEVER BOSATT I AUST-AGDER

NAVN PÅ ELEVEN					
FØDSELSNR. 11 SIFFER					
ADRESSE:				TLF.	
POSTNR./STED					
KOMMUNE		SKOLE		TRINN	

Jeg søker tilskudd til bruk av privat skyssmiddel

Hvorfor kan ikke offentlig transportmiddel brukes:

--

Start og sluttider ved skolen:

	MANDAG	TIRSDAG	ONSDAG	TORS DAG	FREDAG
START KL.					
SLUTT KL.					

KONTONUMMER	
-------------	--

ORDINÆR SKOLEREISE	FRA		TIL	
I TIDSROM	FRA		TIL	
AVSTAND ÉN VEI		KM		

PRINT SKJEMA

Skolen bekrefter at de faktiske opplysningene er riktige.

SKOLENS UNDERSKRIFT	DATO	SØKERS UNDERSKRIFT