



HERRLJUNGA KOMMUN
Bildningsförvaltningen

Ansökan om färdbevis för dagliga resor

Gymnasial utbildning Dnr: _____

PERSONUPPGIFTER

_____	_____	_____	
Elevens efternamn	förnamn(tilltalsnamn)	Peronnummer (10 siffror)	

Folkbokföringskommun			
_____	_____	_____	
Elevens adress	Post nr	Ort	_____
			Telefonnr

UPPGIFTER OM UTBILDNING

_____	_____	_____
Gymnasieskolans namn	Läsår	Årskurs
_____	_____	
Skolort	Program	

UPPGIFTER OM DAGLIGA RESOR

Färd sätt Busslinje Tåg Kontant ersättning önskas	_____
	Avreshållplats (namn)
	Mer än 6 km mellan bostad och närmaste hållplats
	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Km _____
Övriga upplysningar:	
Kontonummer:	

UNDERSKRIFT AV ELEV OCH FÖRÄLDER

Härmed försäkras att jag tagit del av informationen och att lämnade uppgifter är sanningsenliga

_____	_____	_____
Datum	Namnunderskrift elev	Namnförtydligande
	_____	_____
	Namnunderskrift vårdnadshavare	Namnförtydligande

Ifylles av skolan / Utbildningsförvaltningen

Ansökan	Beviljas <input type="checkbox"/>	Beviljas ej <input type="checkbox"/>
_____	_____	
Skolskjutshandläggare	Datum	

Kontant / Anslutningsersättning
Under ht _____ mån à _____ kr S:a _____
Under vt _____ mån á _____ kr S:a _____

ANSÖKAN SÄNDS TILL:

BILDNINGSFÖRVALTNINGE, Box 201, 524 23 HERRLJUNGA