



BUSSKORT

Läsår

Fyll i denna ansökan och lämna den till skolan första skoldagen

Gäller elev som under läsåret studerar på Gnosjöandans Kunskapscentrum och som ansöker om att erhålla busskort.

PERSONUPPGIFTER

Elevens namn

Födelsedatum

Adress

Postnummer Postadress

UPPGIFTER OM DAGLIG RESA

Färdväg bostaden - skolan avstånd i km:

Färd sätt (markera med två x om du använder två färdmedel)

Buss (linje nr.....) Tåg Annat..... Motivera.....

.....

OBS! ingen kan ha både inackorderingsbidrag och resersättning!

Har ej sökt / kommer ej att söka inackorderingsbidrag

Vid sökt inackorderingsbidrag är elev skyldig att uppge detta till skolans handläggare. Ingen kan ha både inackorderingsbidrag och reseersättning.

Underskrift innebär försäkran om att ovanstående uppgifter är sanningsenliga

UNDERSKRIFT AV MYNDIG ELEV ELLER FÖRÄLDER

Datum..... Namnunderskrift..... Telefon.....

Busskort kvitteras första skoldagen nedan:

Elevens namn..... Kortnummer.....

Postadress:

Telefon:

Fax:

E-post:

Fritidsvägen 4
335 32 GNOSJÖ

0370-33 14 00 reception

0370-33 14 20

info@gkc.se