

Ansökan dispens elevresor

Jämtlands Gymnasieförbund

Elev

Namn		Personnummer
Adress		Mobilnummer
Postnummer	Ort	
Skola		Klass
Motivering		

Läkarintyg el. dyl. ska alltid bifogas ansökan.

Kontakta i första hand ditt försäkringsbolag för att få veta vad som gäller där.

Underskrift

Underskrift elev	Underskrift vårdnadshavare (för elever under 18 år)
------------------	---

Ifylld blankett sänds till Jämtlands Gymnasieförbund, 831 82 ÖSTERSUND.

Beslut

Ansökan			
<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Avslås	Ev. motivering	
Beslutet gäller fr o m		Beslutet gäller t o m	Belopp
Ort	Datum	Underskrift beslutsfattare	Namnförtydligande