

För studier i gymnasieskola, gymnasial vuxenutbildning eller påbyggnadsutbildning t o m vårterminen det år man fyller 20 år.

ELEVENS PERSONUPPGIFTER		
Efternamn och förnamn	Personnummer	
Bostadsadress	Telefonnummer	
Postadress		
STUDIER		
Skolans namn	Skolort	
Utbildning, program	Årskurs	
STUDIETID		
Hösttermin	<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid
Vårtermin	<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid
RESEAVSTÅND		
Färdväg	Färdsätt	Antal km enkel väg
BANKKONTO		
Bank	Kontonummer	
VÅRDNADSHAVARENS UNDERSKRIFT		
Datum	Namn	
Adress	Postadress	
ELEVENS UNDERSKRIFT		
Datum	Namn	

Barn- och utbildningsnämndens anteckningar

Beviljad	Antal månader
Avstånd	Belopp per månad
Handläggare	Underskrift/sign.

Ansökan lämnas/skickas årligen **senast 20 augusti** till Åsele Centralskola, Skolgatan 1, 919 31