

Ansøgningsblanket sæson 2019/20

Undertegnede ansøger hermed om nedsat betaling på grund af lav husstandsindkomst.
Kopi af nyeste forskudsopgørelse(r) for husstanden vedlægges.

Elevnavn: _____

Cpr.nr.: _____

Evt. elevnummer: _____

Forældre navn: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____

Telefon: _____

Mailadresse: _____

Enlig forsørger (sæt x)

Dato

Underskrift