

Ansøgning om befordringstilskud til syge elever 2023/24

Oplysninger om skolen

| | |
|------------------------|-----------|
| Skolens navn (stempel) | Skolekode |
|------------------------|-----------|

Oplysninger om eleven

| | |
|--|---|
| Elevens navn | Cpr.nr. |
| Folkeregisteradresse (vej, postnr. og by) | Beregnet afstand i km. (skole – folkeregisteradresse) |
| Befordring fra anden adresse (vej, postnr. og by) | Beregnet afstand i km. (skole – anden adresse) |
| Klassetrin | |

Befordringsoplysninger

| | |
|--|--|
| Startdato | Slutdato |
| Der søges tilskud til elev-befordring med Bus <input type="checkbox"/> Taxa <input type="checkbox"/> Forældre <input type="checkbox"/> Andet <input type="checkbox"/> | Lægeerklæring vedlægges (ved befordring over en måned) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Ovenstående oplysningers rigtighed bekræftes. Jeg er bekendt med, at der maksimalt ydes tilskud til 25 km fra skole til hjem og at afstand herudover skal betales af eleven/forældrene selv | |
| Ansøgningsdato | Forældreunderskrift |

Udfyldes af skolen

| | |
|---|-------------------------|
| Befordringsudgiften udgør pr. tur (kr.) | |
| Dato | Skoleleders underskrift |

Ansøgning indsendes sikkert til Fordelingssekretariatet via Eunomia - "Send fil".

Ved befordring over 1 måned skal lægeerklæring vedlægges.