

Ansøgning om befordringstilskud til syge elever 2024/25

Oplysninger om skolen

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

Oplysninger om eleven

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