

Ansökan om elevresor i annat län

Ansökan avser läsår: 20..../. Annan period:

Elev

Personnummer	För- och efternamn
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort

Gymnasieskola

Skolans namn	Årskurs
Utbildning/program	Ort

Färdbevis och prisuppgift

Typ av färdbevis	Prisuppgift
Övriga uppgifter	

Betalningsmottagare

Namn på betalningsmottagare	Betalningsmottagares personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort

Vårdnadshavare (eller elev över 18 år)

Personnummer	För- och efternamn
Telefonnummer	E-post
Underskrift	

Skicka blanketten via post eller e-post till:

Skolskjutsar

Box 30080

701 35 Örebro

servicecenter@orebro.se

Har du frågor?

Kontakta Servicecenter 019-21 10 00

eller servicecenter@orebro.se