

KÖRJOURNAL – till ansökan om ersättning för dagliga resor, gymnasieskolan

rev 150629

Elev: Temin: Färdmedel:

Bostadsadress: På- /avstigningsplats:

Skolans adress:

.....

Månad	Datum	Antal dagar	Reslängd, km/dag	Frånvaro, antal dgr	

Underskrift innebär försäkran om att ovanstående uppgifter är sanningsenliga. Underskrift av myndig elev eller av vårdnadshavare.

.....
Datum

.....
Datum

.....
Datum

.....
Underskrift elev

.....
Underskrift vårdnadshavare

.....
Underskrift vårdnadshavare

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

Avdrag för frånvaro från skolan ska göras. Skickas till GKC månaden efter terminens slut.

Gnosjöandans Kunskapscentrum
Fritidsvägen 4
335 32 GNOSJÖ