LULEÅ KOMMUN
Barn- & utbildnings-
förvaltningen

ANSÖKAN OM MÅLTIDS- OCH RESEERSÄTTNING VID PRAKTIK/APL

Elevens namn	Personnummer	Telefon
Adress	Postadress	
Klass	Mentor	

Praktikplats	Praktikplatsens adress
Period (fr o m - t o m)	Antal dagar
Ersättningen utbetalas till	Bank
Clearingnummer/kontonummer	

Datum	Elevens underskrift	Vårdnadshavarens underskrift (för omyndig elev)

Ifylles av skolan

		Konto	Ansvar	Verksamhet
Ersättning för måltider,	st á 40:- =	4519		65440
Ersättning för resor,	=	7011		65440
Kommentar				

Datum	Mentor/SYV	Rektor

Luleå Gymnasieby

Luleå gymnasieskola
0920-45 30 00 vx

120319WEA02REV191029