

# 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

Kontonummer (inklusive clearingnummer)	Bank
Kontoinnehavare	Kontoinnehavares personnummer

## 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

