



Barn- och utbildningsnämnden
Katedralskolan

UNDERLAG FÖR ERSÄTTNING

Ifylles av eleven

Namn: _____ Klass: _____

Bostadsadress: _____

Bostadsort: _____ Postnr: _____

Har varit på praktik hos: _____ Ort: _____

From den: _____ tom den: _____

Följande veckodagar: _____ Summa dagar totalt: _____

Färdsätt:

- Arbetsplatsens adress och ort: _____

- Har åkt buss i _____ dagar genom att använda GYMNASIE-kort eller PRAKTIK-/TEORI-kort.

- Har åkt tåg mm för _____ kr. Biljetter bifogas.

- Har åkt bil. Avstånd bostad – praktikplats (**tur och retur**): _____ km.

Använt egen bil i _____ dagar.

Använt moped/motorcykel i _____ dagar.

Matersättning:

Har under _____ dagar ätit på annan skola.

Har under _____ dagar betalat maten själv.

Utbetalning:

Skall alltid fyllas i!

Ersättning insättes på kontonr (inkl clearingnr): _____ i bank: _____

Ansvarig lärares underskrift

Ifylles av kansliet

Att utbetala i reseersättning _____

Att utbetala i matersättning _____

Totalt: _____ **kr**

Attesteras _____

Postadress
Katedralskolan
532 88 Skara

Telefon
+46 (0) 511-326 00

Hemsida
www.katedralskolan.nu

Org nr
212000-1702

Bankgiro
214-7296

Besöksadress
Brunsbogatan 1

E-postadress
katedralskolan@skara.se

