



Ansökan om tilläggsbelopp Lovskola

Period ansökan avser

Period, ange fr.o.m.	t.o.m
----------------------	-------

Elevens uppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Folkbokföringskommun ¹	Elevens årskurs under det läsår som ansökan avser

¹Observera att tilläggsbelopp ska sökas hos elevens folkbokföringskommun

Skolans uppgifter

Skolans namn		
Skolans fullständiga postadress	Postnummer	Ort

Uppgifter om lovskolan

Ange omfattning av lovskolan i antal timmar för aktuell elev	Totalt antal elever i gruppen för lovskola
Har eleven tackat ja till lovskola? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Sökt belopp:

Uppgifter om kostnadsposter

Personalkostnad per elev	Kostnad för skollunch per elev
Övrigt (vänligen specificera varje kostnadspost ni uppger, exempelvis lokalvård)	

Underlag

<input type="checkbox"/> Bifoga underlag som styrker att eleven har tackat ja till lovskola (<i>ska alltid bifogas</i>)
<input type="checkbox"/> Bifoga underlag som beskriver beräkningen av era kostnadsposter (<i>ska alltid bifogas</i>)

Underskrift av rektor på den skola där eleven är inskriven

Underskrift	Ansökningsdatum
Namnförtydligande	Rektors telefonnummer och e-postadress

Blanketten skickas till:
Grundskoleförvaltningen
205 80 Malmö