

ERSÄTTNINGANSPRÅK

Datum

20__ - __ - __

16. Lärande och stöd

671 81 ARVIKA

Elevens efternamn och tilltalsnamn:	Personnummer:
Skola:	Klass:

På grund av olyckshändelse under lektion, friluftaktivitet eller rast har mitt barn fått följande persedlar/tillhörigheter förstörda:

Ersättning önskas med kronor: _____

Ersättningen avser:

Självrisk på försäkring, bifoga kvitto

Försäkringsbolag: _____

Bidrag för nyinköp, bifoga kvitto.

Skadan skedde (kortfattad redogörelse för händelseförloppet och skadans omfattning):

Underskrift vårdnadshavare:	Namnförtydligande vårdnadshavare:
Bank, Clearingnummer, Kontonummer:	

<input type="checkbox"/> Händelseförloppet intygas	Kommentarer
Underskrift lärare/tjänsteman:	Namnförtydligande lärare/tjänsteman:

Rektors kommentar:

Namnförtydligande rektor:	Underskrift rektor:
---------------------------	---------------------

DELEGATIONSBeslut

Framställningen avslås.

Bidrag beviljas med _____ kronor.

Motivering:

Namnförtydligande beslutsdelegat:	Underskrift beslutsdelegat:
-----------------------------------	-----------------------------