

ANSØGNING OM LOKAL EFTERSKOLESTØTTE

Ønsket skolestart

2024/25

2026/27

2027/28

Elevens navn: _____ Cpr.nr.: _____

Husstandsmedlemmers relation, fulde navn og cpr.nr. (F.eks. mor, Lis Bo Jensen, cpr.nr.xxxxxx-xxxx):

Samlet husstandsindkomst fra årsopgørelse for 2 år tilbage: Kr. _____

Samlet husstandsindkomst fra forskudsopgørelse: Kr. _____

Dokumentation skal vedlægges.

Begrundelse for ansøgningen:

Dato: _____

Underskrift mor/værges: _____

Underskrift far/værges: _____