



SØKNAD OM BUSS / TOGKORT UTPLASSERING

Navn: _____ Klasse: _____

Folkeregistrert adresse: _____

Hybeladresse: _____

Utplasseringssted: _____

Utplasseringsperiode: _____

Reiseavstand i km en vei: _____

REISEKORTET SKAL GJELDE SLIK:

Til utplasseringssted		Fra utplasseringssted	
Reiser fra	NSB / Buss	Reiser til	NSB / Buss
Mandag kl _____	_____	kl _____	_____
Tirsdag kl _____	_____	kl _____	_____
Onsdag kl _____	_____	kl _____	_____
Torsdag kl _____	_____	kl _____	_____
Fredag kl _____	_____	kl _____	_____

TrønderBilene:

Andre bilselskap: * Selskapets navn: _____

Underskrift kontaktlærer

Underskrift elev

VEDLEGG: 1 stk PASSBILDE for busskort

Kort nr buss: _____ tog: _____

LEVANGER VGS Tlf 74 08 60 00 Fax 74 08 60 11	Søknad om reisekort/skoleskyss	C2-1s1	Side: 1 av: 1	Vedlegg/ skjema til:
Godkjent av:	Hovedansvar/rev. ansvar Avd leder drift/økonomi	Utarbeidet av: Britt Austad	Utarbeidet dato: 21.08.02	Revidert dato: 03.06.08