



MÅLTIDERSÄTTNING I SAMBAND MED PRAO

(om elev inte haft möjlighet att äta på någon grundskola i Bräcke kommun alternativt inte blivit erbjuden det på sin praoplats).

Namn		Åk.
Adress		Mobil
Postnummer	Postadress	
Praoplats		Vecka

Sätt datum och kryss i de rutor de dagar du ansöker om matersättning

Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
--------	--------	--------	---------	--------

Här anger du det kontonummer där beloppet ska betalas till:

Clearingnr. och kontonummer

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum
Vårdnadshavares underskrift
Namnförtydligande

Denna blankett ska lämnas till Studie- och yrkesvägledaren på skolan.