

Ansøgning til studierejse

Navn _____ CPR nr. _____

Adresse _____

Tlf.nr. _____ Mail _____

Navn på din bank _____

Reg. Nr. _____ Konto nr. _____

Beskriv formålet med din studierejse her.

Studierejsen skal finde sted i perioden fra dato / 20__ til / 20__

Skolens navn: _____ Hold nr. _____ Klasse _____

Skolens adresse: _____

Forbeholdt FOA:

Beløb:

Sektor:

Godkendt af: