☐ Kimito ☐ Karis
☐ Pargas ☐ Överby

ANSÖKAN OM INTERNAT/BOENDE UNDER ☐ VECKOSLUT ☐ PARTIELLT VECKOSLUT

Personuppgifter

Namn: _____

E-postadress:_____

Allmänna kommunikationsmedel från hemorten: _____

Tidtabell: _____

Tidpunkt för boendet

☐ Höstterminen_____

☐ Vårterminen_____

☐ Annan tidpunkt, när

_____

Orsak

Underskrifter

_____ _____ _____
Ort datum underskrift

_____ _____ _____
Ort datum vårdnadshavares underskrift om sökande är under 18 år

_____

vårdnadshavares epost

Ifylls av läroanstalten

Ansökan inkommit / 20	Beslut ☐ beviljas för tiden _____ ☐ beviljas ej Underskrift _____	Övriga kommentarer	Delgivits sökande: / 20 ☐ Fakturerat ☐ Betalt