

Ansøgning om individuel supplerende støtte

Skolens navn og adresse: Idrætsefterskolen Grønsund Bogø Hovedgade 57 4793 Bogø By	Skolekode: 365302
--	-----------------------------

Elevens personnummer:	
Elevens navn:	Klassetrin i skoleåret:
Begrundelse for ansøgning:	

Såfremt der modtages tilskud fra kommunen til hel eller delvis dækning af forældrebetalingen, skal det oplyses til skolen.

Indkomstgrundlaget opgøres på grundlag af indkomsten for kalenderåret forud for det kalenderår, hvori skoleåret begynder.

Udfyldes af forældrene:

Udfyldes af begge forældre hvis:

- Forældrene er gift med hinanden (pr 5/9 i skoleåret)

Hvis forældrene (pr 5/9 i skoleåret) er skilt, separeret, eller ikke gift med hinanden og ikke har fælles folkeregisteradresse eller bopæl, udfyldes nedenstående af:

- Den af forældrene, der ar den fulde forældremyndighed
Eller
- Den af forældrene på hvis adresse eleven er tilmeldt folkeregisteret, hvis forældrene har forældremyndigheden i fællesskab

Forælder 1 (kun biologisk forælder/adoptivforælder)

Personnummer:	
Navn:	
Adresse:	<input type="checkbox"/> Har fuld forældremyndighed
	<input type="checkbox"/> Har fælles forældremyndighed

Forælder 2 (kun biologisk forælder/adoptivforælder)

Personnummer:	
Navn:	
Adresse:	<input type="checkbox"/> Har fuld forældremyndighed
	<input type="checkbox"/> Har fælles forældremyndighed

Dato: _____ Underskrift: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Skolens berigtigelse af ovenstående elevoplysninger

Dato: _____ Skolens elevstøtteansvarlig: _____