

Navn _____

Adresse _____

Postnummer _____ Sted _____

Til
Ruter AS
Kollektivtransport

Dato _____

Faktura på refusjon av utgifter for skolekjøring

Vi viser til godkjenning av søknad om egentransport for skoleåret _____ / _____

Vi bor på adresse _____

Fra vår bopel til kommunegrensen / Steinerskolen Eidsvoll er kjørelengden _____ km pr. dag (tur/retur)

Totalt _____ km pr. dag x kr. _____ pr. km = kr. _____ pr. dag

Barnas navn er:

Navn: _____ født _____ Klasse _____

Navn: _____ født _____ Klasse _____

Navn: _____ født _____ Klasse _____

Kontonummer : _____

Med vennlig hilsen

Sted _____ Dato _____ Navn _____

Underskrift _____

Steinerskolen Eidsvoll fører opp elevens fravær i perioden _____ - _____

Elevens navn: _____ født _____ Klasse _____ Fravær _____ dager

Elevens navn: _____ født _____ Klasse _____ Fravær _____ dager

Elevens navn: _____ født _____ Klasse _____ Fravær _____ dager

Signatur _____ Skolens stempel