



Barn- och utbildningsnämnden

Ansökan om stipendium ur August Larssons Stipendiefond

Namn:	Adress:
Telefon:	Mantalskrivningsadress:
Födelsedata:	Utbildning sker till:
Skolans namn:	Kurstid:

Kurskostnader:

Terminsavgift:	Logi:
Kost:	Undervisningsmaterial:
Resor:	Övrigt:

Bidrag:

Studiebidrag kr/läsår:

Fri skollunch: Ja Nej

Fria läromedel: Ja Nej

Stipendier från	med kronor
-----------------	------------

Studerar på lån: Ja Nej

Jag tillhör Brattfors församling: Ja Nej

Jag tillhör förutvarande Värmlandsbergs kommun: Ja Nej

Båda föräldrarna saknas: Ja Nej

En av föräldrarna saknas: Ja Nej

Övriga upplysningar:	Bankkonto:
----------------------	------------

_____ den ____ / ____ 20__

Underskrift