

# Ansøgningsblanket nedsat betaling

Undertegnede ansøger hermed om nedsat betaling på grund af lav husstandsindkomst.

**SKOLEÅRET:** \_\_\_\_\_

Elevnavn: \_\_\_\_\_

Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

Evt. elevnummer: \_\_\_\_\_

Forældrenavn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Enlig forsørger (*sæt x*)

Kopi af nyeste forskudsopgørelse(r) for husstanden er vedlagt (*sæt x*)

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift