



Matersättning under PRAO-tiden

Härmed intygas att :

Elevens namn :

Klass :

Bekostat maten under praon antal (antal)dagar (max 10 dagar)

Praoplatsens namn:.....

.....

Datum

.....

Vårdnadshavares underskrift

Ersättningen (15kr/dag) utbetalas till vårdnadshavare via bankkonto eller utbetalningsavi.

OBS! Personnummer behövs för att kommunen ska betala ut ersättning.

V.g. texta. (Om du vill få ersättningen insatt på ditt konto, fyll i kontonummer och bank.)

Clearingnummer + kontonummer

Bank.....

Vårdnadshavares namn:

Personnummer :.....

Bostadsadress :.....

Postnummer:Postadress.....

Det går bra att lämna in blanketten på skolans expedition eller skicka den via post till:

Björkqvallsskolan , Box 26, 743 10 Björklinge