



**BOTKYRKA KOMMUN** ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP  
Utbildningsförvaltningen FRISKOLOR

Datum:.....

Ansökande skola	
Postadress	
Beslutande rektor	Telefon
Ansvarig Lärare	Telefon
Elevens namn	Personnummer
Folkbokföringskommun	
Bifogat underlag • • • • •	
Bakgrund till ansökan samt hur medlen ska användas	

\_\_\_\_\_  
Underskrift av rektor

UTBILDNINGSFÖRVALTNINGEN

**Post** Botkyrka kommun, 147 85 Tumba · **Besök** Munkhättevägen 45

**Telefon** 08/ 530610 00

**Webb** www.botkyrka.se