



LANGELAND  
KOMMUNE

Ansøgningen sendes til:

Langeland Kommune  
Læring og Trivsel  
Fredensvej 1  
5900 Rudkøbing

### Ansøgning om Befordring i forbindelse med sygdom/midlertidig taxabefordring.

<b>Ansøger:</b>	
<b>Ansøgerens Cpr. nr.</b>	
<b>Elevens cpr. nr.</b>	
<b>Elevens navn</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Postnummer og by</b>	

**SKAL** udfyldes af Sygehus eller Praktiserende læge

<b>I hvilken periode er der behov for befordring</b>			
Fra – dato			
Til – dato			
<b>Hvilken for transport</b>			<b>Sæt x</b>
1.	Taxa mellem hjem og skole		
2.	Alm. Offentlig befordringsmiddel		
3.	Alm. Offentlig befordringsmiddel + taxa til og fra bus/tog		
	Må/kan eleven bære skoletaske	Ja	Nej
<b>Undertegnede bekræfter herved, at ovenstående elev har behov for befordring i det angivne tidsrum og omfang.</b>			

Dato	Underskrift	Stempel
------	-------------	---------

<b>SKAL udfyldes af Skole/Uddannelsessted</b>		
Skole/uddannelsessted		
Adresse		
Postnummer og by		
Tlf. nr.		
Skolen/Uddannelsessted bekræfter hermed at eleven er optaget på stedet		
Skema med møde- og sluttidspunkter skal vedlægges ansøgning.		
Dato	Underskrift	Stempel



LANGELAND  
KOMMUNE

## Møde- og sluttidspunkter

<b>Ansøger:</b>	
Elevens navn	
Adresse	
Postnummer og By	

	Mødetidspunkt	Sluttidspunkt
Mandag		
Tirsdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		