Huddinge

NÄRVARORAPPORT

för matersättning APL-period – Gymnasiet, 60 kr/dag

Denna blankett utgör underlag för elevens ersättningar och måste vara underskriven av handledaren för att vara giltig.

Lämnas ifylld till skolan

Eleven

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Klass	Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid

Önskemål om insättning på konto

1. Personkonto (endast Nordea)	2. Bankkonto: Clearingnummer	Kontonummer
3. Plusgiro/Bankgiro	4. Utbetalningsavi (om konto saknas) ☐ Ja	

Praktikplats

Praktikplats	Telefon
Handledare	Eleven får fri lunch på arbetsplatsen? ☐ Ja ☐ Nej

Uppgifter om närvaro, var god ange närvaro i timmar per dag

Vecka	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Noteringar
Summa antal dagar						

Underskrift handledare

Ort och datum	Namnteckning handledare
	Förtydligande namnteckning

Granskat och godkänt (förvaltningens anteckningar)

Emottaget/godkänt			Attesteras		
Baskonto **7462 (mat)**	**Identitet**	**Aktivitet**	**Fri kod**	**Projekt**	**Belopp**

BUF-GY-0508.181116

POSTADRESS
Barn- och utbildningsförvaltningen
Gymnasieavdelningen
141 85 Huddinge

BESÖKSADRESS
Gymnasietorget 1, 2 trappor
Huddinge

TELEFON OCH TELEFAX
08-535 300 00
08-535 360 02

WEBB OCH E-POST
www.huddinge.se
barn-utbildning@huddinge.se

ORGANISATIONSNR
212000-0068