



Oppland fylkeskommune
Kundesenteret Opplandstrafikk
Postboks 988
2626 Lillehammer

BRUK BLOKKBOKSTAVER

Skolens navn		Kurs/kurskode og klasse	Skoleår	Dato
Fødselsnummer (11 siffer)	Etternavn		Fornavn	
Adresse		Postnr	Sted	
Hjemmekommune	Hybeladresse			
Dato for skolestart	Dato for skoleslutt	Hvis skyssgodtgjørelse innvilges, ønskes denne overført til bankkonto nr		

SØKNADEN GJELDER UTPLASSERING HELE SKOLEÅRET – FRIST 15 SEPTEMBER

Fra dato	Til dato	Antall dager	Refusjon av faktiske billettutgifter Billettene må sendes inn etter hvert semester		
Utplasseringsstedets navn		Adresse			
Arbeid start/slutt	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Manglende rutetilbud på avstanden mellom hjem/utplasseringssted når avstanden er over 6 km. Avstand en vegkm					

SØKNADEN GJELDER UTPLASSERING I EN BEGRENSET PERIODE

Utplassering periode 1

Fra dato	Til dato	Antall dager	Refusjon av faktiske billettutgifter Billettene må følge vedlagt. Totalt utlegg kr		
Utplasseringsstedets navn		Adresse			
Arbeid start/slutt	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Manglende rutetilbud på avstanden mellom hjem/utplasseringssted når avstanden er over 6 km. Avstand en vegkm					

Utplassering periode 2

Fra dato	Til dato	Antall dager	Refusjon av faktiske billettutgifter Billettene må følge vedlagt. Totalt utlegg kr		
Utplasseringsstedets navn		Adresse			
Arbeid start/slutt	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Manglende rutetilbud på avstanden mellom hjem/utplasseringssted når avstanden er over 6 km. Avstand en vegkm					

Gi en kort begrunnelse på hvorfor skolerute/offentlig transportmiddel ikke kan benyttes

Dato	Elevens underskrift	Foresattes underskrift (for elever under 18 år)
------	---------------------	---

FYLLES UT AV SKOLEN

Det attesteres at ovenstående opplysninger er riktige, og at utplasseringen har vart i dager

Skystilskudd anbefales for skyssdager

Dato	Underskrift og skolens stempel
------	--------------------------------