

Redovisning av inköpt busskort

Eleven/elevernas namn: _____

Folkbokföringsadress: _____

Skola: _____ Klass: _____

Originalkvitton bifogas och numreras

Kvitto nr: _____

Intygas av vårdnadshavare

Namnteckning Datum

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Utbetalas till: _____

Personnummer vårdnadshavare: _____

Kontoförande bank: _____

Clearing och kontonummer: _____

Skickas till: Knivsta kommun
Skolskjuts
741 75 Knivsta