

## ANSØGNING OM LOKAL EFTERSKOLESTØTTE

Ønsket skolestart

2025/26

2027/28

2028/29

Elevens navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

Husstandsmedlemmers relation, fulde navn og cpr.nr. (F.eks. mor, Lis Bo Jensen, cpr.nr.xxxxxx-xxxx):

---

---

---

---

---

Samlet husstandsindkomst fra årsopgørelse for 2 år tilbage: Kr. \_\_\_\_\_

Samlet husstandsindkomst fra forskudsopgørelse: Kr. \_\_\_\_\_

**Dokumentation skal vedlægges.**

Begrundelse for ansøgningen:

---

---

---

---

---

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift mor/værgen: \_\_\_\_\_

Underskrift far/værgen: \_\_\_\_\_