



Søknad om refusjon av eksamensgebyr ved morsmålsksamen som privatist

Fornavn	Etternavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse		Klasse
Postnummer	Poststed	
Telefonnummer	Epost	
Kontonummer		

Morsmål	Eksamensdato
---------	--------------

Sted, dato	Underskrift elev
------------	------------------

Legg ved utskrift av oppmelding som dokumentasjon.

Krav

- Søk snarest etter utlegg og senest innen 3 mnd
- Studieforbereende elev ved skolen
- Gjelder ikke elever ved påbygg

Fyll ut alle feltene og send søknaden sammen med vedlegg til:

Sandefjord videregående skole

Postboks 2844

3702 Skien

eller som vedlegg på e-post til sandefjord.vgs@vtfk.no

eller lever den i resepsjonen.

Vedtak:

Sted og dato	Underskrift avdelingsleder	Innvilges	Avslag
Kommentar til vedtaket			

Kontoart	Ansvar	Funksjon	MVA	Beløp
11950	66808	515	100	
			Sum av utlegg	

Attestert (dato/underskrift)	Anvist (dato/underskrift)
------------------------------	---------------------------