



Ansökningsblankett för medel ur Göran Karlssons minnesfond

Ansökan lämnas till:
Barn- och utbildningsförvaltningen
Att: Maria Lundgren
Alva Myrdals gata 5
631 86 Eskilstuna

Ändamålet med minnesstiftelsen, begränsningar och ansökningstider framgår av stiftelsens stadgar och beredningsgruppens policydokument.

Rubrik: _____

Beskriv ändamålet med ansökan:
(Använd gärna bilagor)

Har skolan/enheten tidigare erhållit medel ur Göran Karlssons minnesstiftelsestiftelse och i så fall när och för vilket ändamål:

Ja

Nej

När Ändamål

Belopp som söks: _____ kr

Kortfattad ekonomisk kalkyl:

--

Internationalisering

Om ansökan avser internationaliseringsaktiviteter så besvara följande frågor:

Bor eleverna i värdfamilj? Ja Nej

På vilket sätt genomförs utbildningsinslaget? _____

Ansvarig för ansökan: _____ tel arbete: _____

Skola/enhet: _____ tel bostad: _____

Underskrift: _____ Datum: _____

Rektors yttrande:

Rektors underskrift: _____ Datum: _____

Namnförtydligande: _____ tel _____