



FOLKEOPLYSNING

ELEVOPLYSNINGSSKEMA (PEAU-TILSKUD)

(KURSISTERNE SKAL VÆRE BOSIDDEDE I SVENDBORG KOMMUNE)

Udfyldes af kursisterne:

Navn og Adresse: _____

Fødselsdato: _____

Undertegnede er: (sæt kryds)

Pensionist

Arbejdsledig

Efterlønsmodtager

Under 18 år

Svendborg, den _____

Underskrift (Kursist)

Udfyldes af foreningen:

Foreningens Navn: _____

Kursusperiode: _____ Antal timer: _____

Holdnavn: _____

Svendborg, den _____

Underskrift (Forening)

