

Søknadsskjema - FRIST 01.06. 2016		Tilskot til symjeopplæring for minoritetsspråklege elevar									
Kap. 226 post 21- Prosjektnr. 62069		<i>Det vert vist til retningslinjer for ordninga og til informasjon frå Fylkesmannen i Hordaland</i>									
Søknadsbeløp		kroner:				Navn på kontaktperson:					Med underskrift samtykker kommunen til at alle midlane vil bli brukt i tråd med formålet med tiltaket
Organisasjonsnummer					Telefonnummer					Ta utskrift, signer og send scanna søknad elektronisk	
Kontonummer					Underskrift						
Adresse											
Navn på eleven	Alder	Kommune	Skule	Org. Nr. til skulen	Eigarform	Timar pr barn	Er opplæringa kjønnsdelt	Samarbeidspartar	Merknader / tilleggformasjon		

Beskriv kort kva tiltak som blir sett i verk: