

ANSØGNING

til

bestyrelsen for "Legatet til uddannelse af unge i Lyngby-Taarbæk kommune"

Ansøgerens navn:	Cpr.nr.:
Adresse:	Postnr. og by:
Ungdomsuddannelse/uddannelsesinstitution:	
Klassebetegnelse el.lign.:	
Forældremyndighedens indehaver:	Cpr.nr.:
Adresse:	Postnr. og by:
Forældremyndighedens indehaver:	Cpr.nr.:
Adresse:	Postnr. og by:
Eventuelle søskende under 18 år:	
Uddannelsesinstitutionens udtalelse vedr. den uddannelsesmæssige indsats m.v.:	

Undertegnede giver mit samtykke til, at skole- og fritidsforvaltningen til brug ved ansøgningens behandling eventuelt indhenter oplysning om indkomst- og formueforhold hos skattemyndighederne.

Den /

(ansøgerens/forældremyndighedens underskrift)

Sendes til Børne- og Fritidsforvaltningen, Toftebæksvej 12, 2800 Kgs. Lyngby, senest den 1. november

VEND

