



APL-anmälan

Inlämnad den: _____

Lämna till APL-ansvarig senast fred. _____ för utbetalning tisd. veckan före APL-start.

Namn: _____

Klass: _____

Vecka / veckor: _____

Praktikplats: _____

Adress: _____

Kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____

E-post: _____

Vecka / veckor: _____

Praktikplats: _____

Adress: _____

Kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____

E-post: _____

Kommer du att bo på skolan? Ja Nej

OBS! Du får inte ersättning om du bor på Wången. Lunchlåda finns att hämta på Wårdshuset. Resersättning för billigaste färdstätt utbetalas mot uppvisande av kvitto.

Har du förändrad studieplan så att du gör färre praktikveckor? Ja Nej

Godkänd av APL-ansvarig: _____

Ekonom: _____