



ILINNIAGAQARNERSIUTEQARTITSIVIK

Uddannelsesstøtteforvaltningen
Postbox 1022, 3900 Nuuk, Telefon 34 50 00
www.usf.gl mail: usf@nanoq.gl

Ansøgning om og bevilling af frirejser

	Enkeltrejse skriv 1 Returrejse skriv 2	Ægtefælle Sæt X	Børn Sæt X
Rejse ifb. med uddannelsens start			
Rejse ved udd. afslutning, afbrud og midlertidig afbrud			
Rejse ved barselsorlov og orlov			
Årlig feriefrirejse			
Besøgsfrirejse i forbindelse med julen			
Feriefrirejse for den uddannelsessøgendes familie			
Rejser til/fra praktikophold i Grønland			
Rejse i forbindelse med alvorlig sygdom el. død			

Elevens cpr. nr.: _____

Skole: _____

Uddannelsesstart dato: _____

Uddannelsesslut dato: _____

Rejser fra: _____

Rejser til: _____

Børn medtaget på uddannelsen: nej () ja () antal () _____

Har børn i hjembyen: nej () ja () antal () _____

Cpr. nr. ægtefælle _____

Hvilket familiemedlem er alvorlig syg/død (dokumentation):

Andre bemærkninger:

Elevens underskrift og dato