



VSV de VLAM
 Hospitaalstraat 13
 8908 Vlamertinge
 Tel/Fax: (057)20 97 60
 info@gvbvlamertinge.be
www.vsvdevlam.be
 vzw VBS Vlamertinge

Aanvraag verplaatsingsvergoeding (Groot)ouder

Deze aanvraag moet worden ingediend:

-voor trimester 1 tegen 15 december

-voor trimester 2+3 tegen 25 juni

anders wordt de verplaatsing **NIET** vergoed.

Naam:.....

(Groot)ouder van.....klas.....

Ondergetekende verklaart hierbij op eer vrijwillig en onbezoldigd meegewerkt te hebben aan het vervoer

van minstens 3 leerlingen voor de uitstap van/...../.....

naar.....

met de klas van (klastitularis).....

Kmvergoeding: (je kunt slechts 1 lijn invullen)

*heen en terug: km x € 0.30/km = €

(= je brengt leerlingen, je haalt leerlingen terug op)

*heen OF terug: : km x € 0.15/km = €

(= je brengt leerlingen OF je haalt leerlingen op)

Dit bedrag kan overgeschreven worden op rekeningnummer.....-.....-.....

Op naam van:.....

Voor akkoord,
 directie

Handtekening aanvrager,