



ANSÖKAN OM SKOLANS STIPENDIUM FÖR VIDARE UTBILDNING

Namn: _____

Tidigare klass på LDMG: _____

Går för närvarande följande utbildning: _____

Utbildningsort: _____

Kursavgift innevarande år: _____

Tidigare avslutade vidareutbildningar efter LDMG: (fylls endast i om det är relevant) _____

Särskild motivering till varför jag bör få stipendium från LDMG: _____

Kontonummer inkl clearingnummer där pengarna kan sättas in om jag får stipendiet:

Ort _____ Datum _____ Namnteckning _____