



Föreningen för Skogskultur r.f.

ANSÖKAN OM RESEUNDERSTÖD

Skola, adress

Telefon / e-post

Ansvarig lärare

Tidpunkt för resan

Resan: varifrån – vart

Färdsätt

Antal elever / åk

Beräknade kostnader

€

Medverkande skogsfackman
eller skogsägare,
kontaktuppgifter

Namn:

Arbetsplats:

Telefon:

Program: (kan bifogas separat)

Datum

Underskrift