

## REKVISISJON TIL SKOLEBESØK

Navn på skole/ barnehage: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Faktura sendes til:

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Poststed: \_\_\_\_\_

Merkes med: \_\_\_\_\_

Dato for besøk: \_\_\_\_\_

Antall elever: \_\_\_\_\_

Antall lærere/ voksne: \_\_\_\_\_

Dato/ sted: \_\_\_\_\_

Signatur rektor/ styrer: \_\_\_\_\_

Skolen/barnehagens stempel: \_\_\_\_\_

*Dersom fakturabeløpet er mindre enn kr 500,-  
vil det komme et gebyr på kr 75.*