ÅTERLÖSEN AV GYMNASIEKORT

Från skola: _____ Termin: _____

Handläggare: _____ Datum: _____

	Antal kartor	Kortnummer fr o m	t o m	Antal enstaka kort	Månad	Kortnr
Tillbaka till VTAB ej utlämnade						
Tillbaka till VTAB kort från studieavbrott, inackorderingstillägg m m						

Skickade, datum: _____ Underskrift: _____

Värmlands-
trafik ab