



PERORSAANERMIK ILINNIARFIK
SOCIALPÆDAGOGISK SEMINARIUM
Postbox 519, 3952 Ilulissat, Telefon 38 35 50
GLN 5790001953799
Sendes til: allaffik@pi.sps.gl

Skema nr. 9: Ansøgning om og bevilling af frirejser

		Enkeltrejse skriv 1 Returrejse skriv 2	Ægtefælle Sæt X	Børn Sæt X
1	Rejse ifb. med uddannelsens start §35-37			
2	Rejse ved udd. afslutning, afbrud og midlertidig afbrud §35-37			
3	Rejse ved barselsorlov §38			
4	Årlig frirejse §39-40			
5	Besøgsfrirejse i forbindelse med julen §41			
6	Feriefrirejse for den uddannelsessøgendes familie §39-40			
7	Rejser til/fra praktikophold §41			
8	Rejse i forbindelse med alvorlig sygdom el. død §43			
9	Orlov pga. dokumenteret alv. syg hos uddannelsessøgende §35			
10	Studierelevant rejse, obligatoriske specialer og hovedopgaver §42			

Elevens cpr. nr.: _____ Navn: _____
Mobil: _____ Uddannelse: _____ Start år: _____
Mail adresse _____

Rejsebeviset skal sendes til denne mailadresse: allaffik@pi.sps.gl

Uddannelsesinstitution: Perorsaanermik Ilinniarfik / Socialpædagogisk Seminarium
Rejse fra by og til by: _____ Dato: _____
Rejse fra by og til by (retur) _____ Dato: _____

Rejsen (undtagen startsrejse) skal bestilles 4 uger inden afrejsen, ved senere reservation dækkes eventuelle merudgifter ikke.

Børn medtaget på uddannelsen: (sæt x) nej: _____ ja: _____ antal: _____
Har børn i hjembyen: (sæt kryds) nej: _____ ja: _____ antal: _____

Ægtefælle navn og cpr. _____
Børn navn og cpr. _____

Hvilket familiemedlem er alvorlig syg/død (dokumentation vedr. pkt. 8):

Andre bemærkninger:

Dato og studerendes underskrift

Godkendelse fra uddannelsesinstitution

Først få den godkendt af uddannelsesinstitutionen derefter skal blanketten sendes til: booking@greenland-travel.gl