

BARN- OCH UTBILDNINGSEKTORN

Ringsjöskolan åk 7 Läsåret 2023/2024

Elevens förnamn och efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort
Nuvarande skola och klass	Skolkommun
Vilket språk läser eleven: <input type="checkbox"/> Franska <input type="checkbox"/> Spanska <input type="checkbox"/> Tyska <input type="checkbox"/> Svensk/Engelska <input type="checkbox"/> Annat:	

Vårdnadshavare 1 Förnamn och efternamn	Telefonnummer
Postadress (Om ej samma som eleven)	Postnummer och ort
E-postadress	Personnummer
Vårdnadshavare 2 Förnamn och efternamn	Telefonnummer
Postadress (Om ej samma som eleven)	Postnummer och ort
E-postadress	Personnummer

Nuvarande klubb	Klubbens kommun	Position i laget
-----------------	-----------------	------------------

Blir inte eleven antagen till fotbollsakademin vill denne gå på:

 Ringsjöskolan Annan skola, ange vilken: _____

Tillhör eleven annan kommun än Höör kommun så tillser vårdnadshavare även att betyg och omdöme överlämnas till Ringsjöskolan.

Finns två vårdnadshavare måste båda underteckna annars gäller inte ansökan

Vårdnadshavares underskrift_____
Vårdnadshavares underskriftIfylld blankett ska inkomma **senast 20/1** till:**Höör kommun**
Ringsjöskolan
Jenny Fredriksson
Box 53
243 21 Höör