

## Ringsjöskolan åk 7 Läsåret 2021/2022

Elevens förnamn och efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort
Nuvarande skola och klass	Skolkommun

<b>Vårdnadshavare 1</b> Förnamn och efternamn	Telefonnummer
Postadress (Om ej samma som eleven)	Postnummer och ort
E-postadress	Personnummer
<b>Vårdnadshavare 2</b> 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 Höörs 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 underskrift

Ifylld blankett ska inkomma **senast 19/2** till:

**Höörs kommun**  
Ringsjöskolan  
Box 53  
243 21 Höör