

BARN- OCH UTBILDNINGSEKTORN

Ringsjöskolan åk 7 Läsåret 2024/2025

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"/> Svenska <input type="checkbox"/> Engelska <input type="checkbox"/> Svenska som andraspråk <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 Höors 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 26/1** till:

Höors kommun
Ringsjöskolan
Jenny Fredriksson
Box 53
243 21 Höör