



## Anmälningssblankett för sommarskola

Elevens namn:	Elevens pers.nr:
Skola:	Klass:
Mentor/handledare:	Telefon till vårdnadshavare:
Särskilda upplysningar (medicinering):	Önskar studiehundledning på följande språk:

Ämnen eleven önskar läsa vid lovskolan. Sätt kryss för de ämnen eleven önskar läsa

Svenska	Engelska	Matematik
---------	----------	-----------

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Ifylld blankett skickas till:

Krokoms kommun  
Barn- och utbildningsförvaltningen  
Ref: Sommarskola  
835 80 Krokoms