

**REGISTRERINGSBLANKETT**  
**med språkval lå 2016/2017**

ELEVUPPGIFTER    Var vänlig texta!

Efternamn	Personnummer
Förnamn	Adress
Postnummer	Ort
Telefon	e-postadress

**Inför hösten ska språkval väljas. De ämnen som finns att välja på visas nedan.**

Sätt ett kryss i rutan för ditt förstahandsval under rubriken: **1:a**

andrahandsval under rubriken: **2:a**

tredjehandsval under rubriken: **3:e**

Ämne	1:a	2:a	3:e	Skolans anteckningar
Franska				
Spanska				
Tyska				

**OBS! Det behöver vara minst 5 elever som söker för att det ska anordnas undervisning.**

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Elevens underskrift**

\_\_\_\_\_

**Underskrift av vårdnadshavare**

\_\_\_\_\_

**Underskrift av vårdnadshavare**