

## Elevers val/Hockey

Ht 2021 – VT 2022 PÅ NORRHAMMARSKOLAN

Elevens Namn: .....

Personnummer: .....

Gatuadress: .....

Postadress .....

Telefon: .....

Nuvarande skola: .....

Nuvarande klass: .....

Nuvarande klasslärare: .....

Förening: .....

Tränare: .....

Position:    Målvakt                       Back                       Forward

Målsman tel. dagtid .....

Övrig information (speciell kost, allergier eller annat)

.....

.....

Ort och datum \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 1, underskrift:.....

Vårdnadshavare 2, underskrift:.....

**Observera att om eleven inte redan går på Norrhammarskolan måste Val av skola göras, mer info på [Val av skola - Skellefteå kommun \(skelleftea.se\)](http://www.skelleftea.se)**

Ansökan skickas till:    Elevens val/Hockey  
                                  Norrhammar skolan  
                                  Högalidsgatan 25  
                                  93140 Skellefteå

---