

Skolvalsblankett till Linåkerskolan, Svalövs kommuns grundskola åk 7-9

Barnet – var god texta

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Adress	Postnummer och postadress
Telefonnummer	Nuvarande skolas namn

Kryssa i något eller några av följande val:

- Vi väljer Linåkerskolan.
 Vi väljer annan skola.
- Vi vill söka till fotbollsakademin.
OBS, se baksida!
 Vi väljer Linåkerskolan även om jag inte kommer in på fotbollsakademin.

Vårdnadshavare – var god texta

Efternamn och tilltalsnamn	Efternamn och tilltalsnamn
Adress	Adress
Postnummer och postadress	Postnummer och postadress
E-postadress	E-postadress
Telefon arbete/mobil	Telefon arbete/mobil
Datum och ort	Datum och ort
Underskrift	Underskrift

Vid delad vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna.

OBS! Blanketten ska skickas in senast 2021-01-29

Hantering av personuppgifter: När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida: www.svalov.se/personuppgifter."



Postadress 268 80 Svalöv
Besöksadress Linåkerskolan, Skolgatan
Telefon 0418-47 52 31
Fax 0418-47 52 33
E-post info@svalov.se
Webb www.svalov.se



Extra uppgifter vid ansökan till fotbollsakademin

Fyll i nedanstående uppgifter om du ansöker om att få provspela för fotbollsakademin. Information om datum för provspel med mera kommer under våren 2021. Observera att du måste tillhöra och spela fotboll i en förening för att ansöka om att vara med på fotbollsakademin.

Jag spelar fotboll i en fotbollsförening.

Nuvarande fotbollsförening	Position/positioner på planen
Huvudtränarens namn	Huvudtränarens telefonnummer