



TRANEMO
GYMNASIESKOLA



Namn:

Klass:

VAL INFÖR ÅK 1-2-3 SPECIALIDROTT

Jag vill läsa Specialidrott - ISHOCKEY

Ja

Nej

Underskrift elev:

Underskrift målsman, jag har tagit del av valet:

Blanketten lämnas till din studie- och yrkesvägledare

