



SPRÅKVAL

Åk 7 - läsåret 2017/2018

.....
Namn

.....
Personnummer

.....
Klass

SPRÅK (*markera ett alternativ*)

Tyska

Franska

Spanska

.....
Datum

.....
Elev

.....
Vårdnadshavare 1

.....
Vårdnadshavare 2

Blanketten lämnas till mentor senast fredag 2017-02-24