



SPRÅKVAL

Till åk 6 och 7 - läsåret 2019/2020

.....
Namn

.....
Personnummer

.....
Klass

SPRÅK (*markera ett alternativ*)

Tyska

Franska

Spanska

.....
Datum

.....
Elev

.....
Vårdnadshavare 1

.....
Vårdnadshavare 2

Blanketten lämnas till mentor senast fredag 2019-02-22