

Elev:

Namn: _____ Klass: _____ Klassföreståndare: _____

Adress: _____ Postnummer: _____ Ort: _____

Telefon (även riktnummer): _____ Personnummer(tio siffror): _____

Mat : Kryssa för **ett** av följande tre alternativ:Jag ska äta på min vanliga skola Jag ordnar mat själv Jag ska äta på annan skola Namn på skolan jag ska äta på: _____**Skola:**

Namn: Albäcksskolan

PRAO-ansvarig: Hans Söderberg

Adress: Skogsgatan 5 577 30 Hultsfred

Telefon: 0495-24 11 29/073 0328368

Telefon till skolans expedition: 0495-24 04 52

Arbetsplats:

Namn: _____ Telefon (även riktnummer): _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Handledare: _____ Arbetstider: _____

Arbetsuppgifter: _____

Närvaro:

Handledarens underskrift: _____

Må Ti On To Fr

Kommentarer/omdöme: _____
