

## **Ansökan till fotbollsprofil på Axonaskolan.**

Elevens namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Årskurs (HT10): \_\_\_\_\_

Nuvarande skola: \_\_\_\_\_

Språkval Åk 6.7 (Ty, Fr): \_\_\_\_\_

Målsmans namn: \_\_\_\_\_

Målsmans telefonnr: \_\_\_\_\_

Målsmans underskrift: \_\_\_\_\_

Skicka din ansökan senast den 14 juni till:

Mattias Thurban  
Fästningsgatan 4 b  
291 34 Kristianstad