

KLASSLISTA FÖR ANMÄLNING TILL KALVINKNETET!

För mer information, ring 040 - 869 00,
fax 040 - 830 10 eller www.kalvinknetet.se



Kontaktperson: _____

Skola: _____ Klass: _____

Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-post: _____

Namn: _____ Postadress: _____ Flicka

Adress: _____ Födelseår: _____ Pojke

Namn: _____ Postadress: _____ Flicka

Adress: _____ Födelseår: _____ Pojke

Namn: _____ Postadress: _____ Flicka

Adress: _____ Födelseår: _____ Pojke

Namn: _____ Postadress: _____ Flicka

Adress: _____ Födelseår: _____ Pojke

Namn: _____ Postadress: _____ Flicka

Adress: _____ Födelseår: _____ Pojke

Namn: _____ Postadress: _____ Flicka

Adress: _____ Födelseår: _____ Pojke

Namn: _____ Postadress: _____ Flicka

Adress: _____ Födelseår: _____ Pojke

Namn: _____ Postadress: _____ Flicka

Adress: _____ Födelseår: _____ Pojke

Namn: _____ Postadress: _____ Flicka

Adress: _____ Födelseår: _____ Pojke

Namn: _____ Postadress: _____ Flicka

Adress: _____ Födelseår: _____ Pojke