Hej!

**Din lärare anmäla dig till länken;** https://sigtunaedu-my.sharepoint.com/personal/leila\_zali\_edu\_sigtuna\_se/\_layouts/15/guestaccess.aspx?guestaccesstoken=n5b%2blU5vg30jxGQi695oBxQD4CfZLwcn2rQuUWRCG8M%3d&docid=1\_164de26508bae4077a664901de0434d50&wdFormId=%7B126E4D65%2D49FF%2D49AF%2D9E96%2DC59C927CECE0%7D

**Senast: fredag den 17 febraurari 2017**

**Välkommen! du kämpande elev i åk 6–9 till extra träning på sportlovskolan måndagen 27 februari- onsdagen 1 mars 2017**

***Lovskolan sker på Ekillaskolan*** *(Stockholmsvägen 49, 195 34 Märsta)*

Du kan studera svenska, svenska som andraspråk, engelska och matematik.

Du får välja två ämnen om du går i åk 8 och 9 och ett ämne om du går i åk 6 och 7.

Du studerar mellan 9.00 -12.00 och/eller 12.45 -15.45, du får besked innan vilken tid det blir.

* Du får mellanmål under passet***.*** Om du studerar på förmiddagen och eftermiddagen får du lunch.
* **Kom till skolan, där får du reda på vart du ska gå. Kom klockan; 08.45 första dagen om du ska gå första passet, annars 12.30.**
* **Simskola erbjuds elever som inte kan simma och kommer att ske på Midgårdsbadet 5 dagar, måndag-fredag, 27 febraurari-3 mars 2017**

**VIKTIGT!**

• Ta med underlaget som du och din lärare kommit överens om att du ska träna på.

• Ta med böcker, egen dator, Ipad eller annat material med träningsuppgifter.

• Om du är sjuk eller inte kan komma måste du ringa.

Hoppas du lär dig mycket på träningsdagarna! Kämpa på!

**VAD JAG BEHÖVER OCH VILL TRÄNA!**

I samtal med min lärare på skolan har jag bestämt mig för vad jag ska träna och lära mig.

**Om du undrar över något kontaktar du: Leila Zali**

[Leila.Zali@edu.sigtuna.se](mailto:Leila.Zali@edu.sigtuna.se) 0736 61 04 03

**VÅRDNADSHAVARES ANMÄLAN**

**Anmälan lämnar du till din lärare senast 17 februari.** Barnets personuppgifter kommer att lämnas till Skolverket. Läs bifogad PUL-blankett.(Person och Uppgift slagen)

|  |  |
| --- | --- |
| Kryssa för det ämne du vill träna  Matematik Engelska  Svenska Svenska som andraspråk  Simning  Jag, vårdnadshavare, har läst villkoren i **PUL** | |
| Min lärare i ämnet heter: | |
| Skolans namn: | Jag går i klass: |
| **Elevens för- och efternamn:** | Vårdnadshavares för- och efternamn:  Underskrift: |
| ***Elevs personnummer*/dossiernummer** | Vårdnadshavares telefonnummer dagtid: |
| Speciella matbehov (tål inte, äter inte) | Aktivt modersmål |

Vårdnadshavare ansvarar för att eleven kommer till lovskolan**. Finns inga skolskjutsar på lovskolan, busskort fungerar dock.**