

PsalMedaljeSkøj

## Anmälningssblankett

Skolans namn: \_\_\_\_\_

Årskurs: \_\_\_\_\_ Antal elever: \_\_\_\_\_

Önskad vecka för uppsjungning: \_\_\_\_\_

Nivå (ringa in rätt alternativ): **Brons**      **Silver**      **Guld**      **Diamant**

Psalmer som sjungs:

---

---

---

---

---

---

Psalmer som sjungs utantill:

---

---

Ansvarig lärare:

---

---

Kontaktuppgifter:

---

---