



Föreningars och organisationers information på  
Ekbackeskolan, Osby

Förening/organisation.....  
Organisationsnummer.....  
Adress.....  
Ansvarig för verksamheten.....  
Kontaktperson.....  
Telefonnummer.....

Syfte med  
informationen.....  
.....  
.....

Önskemål om tidpunkt.....  
Alternativ tidpunkt.....

Underskrift, sökande.....

*Skickas till Ekbackeskolan, Västra Storgatan 15, 283 32 Osby*

---

Information-/bokbord beviljas.....Ja.....Nej.....  
Beviljat Datum/Klockslag.....  
Plats som anvisas på skolan.....

Datum för beviljandet.....  
Rektor.....  
Tfn.....