



## Ansökan till Lindeskolans idrottscollege

### Information

Du som söker till idrottscollege måste också på vanligt sätt söka och komma in på ett program som finns på Lindeskolans gymnasieskola. Du kan kombinera din idrottssatsning med i stort sett samtliga program som vi erbjuder på skolan.

För att få mer information kan du vända dig till vår samordnare eller rektor för idrottscollege eller våra studie- och yrkesvägledare på skolan. Se även [lindeskolan.se](http://lindeskolan.se).

### **Samordnare idrottscollege:**

Mikael Martinsson      0581-813 05, 070-310 92 43      [mikael.martinsson@lindesberg.se](mailto:mikael.martinsson@lindesberg.se)

### **Studie- och yrkesvägledare:**

Mari Elfving      0581-813 61      [mari.elfving@lindesberg.se](mailto:mari.elfving@lindesberg.se)  
Fredrik Nordmark      073-980 17 14      [fredrik.nordmark@lindesberg.se](mailto:fredrik.nordmark@lindesberg.se)

### **Rektor idrottscollege:**

Per Wernborg      0581-813 17, 070-695 13 17      [per.wernborg@lindesberg.se](mailto:per.wernborg@lindesberg.se)

### Sista ansökningsdatum:

RIG      Judo      1 december

NIU      Handboll, RG, Volleyboll      1 december

OBS! Handbollen söker du digitalt via Svenska handbollsförbundets hemsida.

Övriga profiler      Dans, Fotboll, Innebandy,  
Ishockey, Övriga idrotter      15 februari

### Ansökan skickas till:

Lindeskolan + vilken idrott  
Nyborgsgatan  
711 34 Lindesberg

### Eller med e-post till:

[mikael.martinsson@lindesberg.se](mailto:mikael.martinsson@lindesberg.se)



## Ansökan till Lindeskolans idrottscollege

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon
E-postadress	

### Idrottsprofil

- Dans                       Fotboll                       Innebandy
- Ishockey                       Rytmisk gymnastik                       Volleyboll (flickor)
- Annan, ange vilken: \_\_\_\_\_

### Spelarposition

- Utespelare                       Målvakt



**LINDESBERGS  
KOMMUN**

Barn- och utbildningsförvaltningen  
Lindeskolan

**Nuvarande föreningstillhörighet:**

---

**Idrottsliga meriter:**

---

---

---

---

---

**Referenser: (namn, adress, telefonnummer till tränare/lärare)**

---

---

---

---

---

Datum

---

Elevens underskrift

Vårdnadshavares underskrift