Nominering till friskvårdspris, kulturstipendium och ledarstipendium

Min nominering gäller

☐ Friskvårdspris ☐ Kulturstipendium ☐ Ledarstipendium
(markera din nominering med kryss, endast en nominering per blankett)

Jag vill nominera:

……
Namn

……
Adress (inkl postadress)

……
Telefon E-post

Motivering

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Jag som nominerar är:

……
Namn

……
Adress (inkl postadress)

……
Telefon E-post

Skicka din nominering till:
Kävlinge kommmun, Bildningskansliet, Registrator, 244 80 Kävlinge
E-post bildningsnamnden@kavlinge.se