



Ansökningsblankett - Kompiselev

Namn:

Klass:

Datum:

1. Jag vill bli kompiselev för hela läsåret: JA NEJ

2. Varför vill du bli kompiselev? Kryssa i de rutor som stämmer för dig.

- ☐ För att lära känna andra elever bättre och ha roligt tillsammans
- ☐ För att få hjälpa andra och vara en bra kompis
- ☐ För att lära mig mer om att leda lekar och samarbete
- ☐ För att få planera program för andra
- ☐ Annat: Vad? _____

3. Mina styrkor – Kryssa i dina bästa styrkor.

- ☐ Modig
- ☐ Ärlig
- ☐ Vänlig
- ☐ Förlåtande
- ☐ Social
- ☐ Rättvis
- ☐ Kreativ
- ☐ Humoristisk
- ☐ Samarbetar bra
- ☐ Ivrig att lära mig

Tack för din ansökan 😊