**Anmälan till Skol-DM i Växjö den 11 maj 2023**

**Skola:**……………………………………………………………………………………………………………………….

**Faktura Adress:………………………………………………………………………………………………………**

**Kontaktperson:………………………………………………………………………………………………………**

**e-mail:…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Telefonnummer:……………………………………………………………………………………………………….**

**Senast den 1 april**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Klass | Kön | Namn | 60m | 400m | kula | höjd | längd | rullstol |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**R Personer med Rörelsenedsättning**

R1 Beroende av rullstol, förflyttar sig långsamt

R2 Rullstolsburen med bra rörelseförmåga i överkropp/armar

R3 Gående med gångsvårigheter

R4 Beroende av elrullstol

**I Intellektuell funktionsnedsättning**

IM Intellektuell funktionsnedsättning Grundsär, mellanstadiet

IH Intellektuell funktionsnedsättning Grundsär, högstadiet

IG Intellektuell funktionsnedsättning Gymnasiet, yrkesutbildning

SOM Intellektuell funktionsnedsättning Träningsskolan mellanstadiet

SOH Intellektuell funktionsnedsättning Träningsskolan högstadiet

SOG Intellektuell funktionsnedsättning Gymnasiet verksamhetsträning

**S Personer med synnedsättning**

S1 Blind S2 Synsvag