



Förläggningslista

Skola		Datum	
-------	--	-------	--

Rumsnummer		Förening	
------------	--	----------	--

Ansvarig		Mobilnummer	
----------	--	-------------	--

Namn	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Listan mailas till Räddningstjänsten: mrf@sundsvall.se