Närvarokort Nr

Kommunalt Aktivitetsstöd

Skellefteå kommun
Fritidsnämnden

Förening

Grupp

Anläggning/Lokal

Ansökan avser perioden

År ☐ 1 jan-30 juni ☐ 1 juli-31 dec

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Aktivitet														
Började klockan														
Slutade klockan														
Månad														
Dag														

Deltagartillfällen

Funktionsneds

	Namn på deltagare	Födelsedata				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	flickor, ålder				pojkar, ålder				över 25 år	
		år	mån	dag	4 sista															7-12	13-16	17-20	21-25	7-12	13-16	17-20	21-25	Flick	Pojk
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24	Ledare																												
25	Ledare																												