

År 20 _____

Simskola bedrivs av: _____

Vid badplatsen: _____

Under tiden: _____ Antal veckor: _____

Undervisning sker: _____ dag kl _____ -- _____

Inskrivning sker: _____ dagen den _____, kl _____, vid: _____

Avgifter för barn från kommunen kr: _____ övriga: _____

Simskolan avslutas den: _____

Ansvarig för simskolan och tillika kontaktperson:

Namn: _____

Adress: _____ tel: _____ arb: _____

Föranmälan till: _____

Adress: _____ tel: _____

Övriga upplysningar: _____

Uppgiftslämnare:

Namn: _____ tel: _____ Uppdrag: _____



Blanketten insändes senast den 15 maj