Närvarokort Nr ___________

Kommunalt Aktivitetsstöd

Förening

Typ av verksamhet

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	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Aktivitet																									
Började klockan																									
Slutade klockan																									
Månad																									
Dag																									

	Namn på deltagare	Födelsedata																													Deltagartillfällen					
																														Flickor			Pojkar		
																														7-12 år	13-16 år	17-20 år	7-12 år	13-16 år	17-20 år
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26	Ledare																																		
27	Ledare																																		
		Summa																																	
																													Summa deltagartillfällen						