VAGGERYDS KOMMUN

Kommunalt aktivitetsstöd

NÄRVAROKORT

Närvarokort Nr

Föreninig:

_____

Huvudsaklig typ av aktivitet:

_____

_____

Avser perioden: År _____

☐ 1 jan - 30 juni ☐ 1 juli - 31 dec

			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	27	28	29	30	31	32	33	34	35
		Typ av aktivitet																																			
		Började klockan																																			
		Slutade klockan																																			
		Månad																																			
		Dag																																			
	Namn på deltagare	Födelsedata år- mån-dag																																			
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14	Gruppledare																																				
15	Bitr.gruppledare																																				
Summa sammankomster		Summa:																																			

Regler för närvarokort: Se (i)-knappen

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas med gruppledarens underskrift: _____

-