Skol-IF Datum: \_

Härmed ansöker \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ om medlemskap

i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Skol-IF

**Ansökan om ledighet för medlem i skolidrottsförening**

Undertecknad skrivs ut från skolans fritidsverksamhet för deltagande i

skolidrottsförenings aktiviteter under

*(termin och år ex. HT -17)*

Namn på medlem: Klass:

Årskurs:

Måndagar klockan till

Tisdagar klockan till

Onsdagar klockan till

Torsdagar klockan till

Fredagar klockan till

* Vi godkänner utskrivningen från fritids för deltagande i skolidrottsföreningen
* Vi godkänner inte utskrivningen från fritids för deltagande i skolidrottsföreningen

Ort och Datum

Målsman Målsman

Utskrivningen intygas av ansvarig på fritidshemmet:

Underskrift Namnförtydligande

*Deltagande medlemmar i skolidrottsföreningen är försäkrade i Folksam För mer information om försäkringen, se bilaga.*

Skolidrottsföreningen – Enkelt, roligt och nästan gratis!