

SCOUTLEDARPERUSKURSSI 24-26.9 & 29-31.10.2010

Anmälningsblankett

UPPGIFTER OM MIG

Namn:	
Födelseid:	Medlemsnummer:
Adress:	
Telefonnummer:	
E-postadress:	
Kår:	
Scoutlöftet avgett år:	
Uppdrag i kåren just nu:	
Uppdrag i kåren efter kursen:	

JAG HAR DELTAGIT ELLER DELTAR SOM BÄST I EN FÖRSTA HJÄLPENKURS

<input type="checkbox"/> Första hjälpen 1, tidpunkt:	<input type="checkbox"/> Första hjälpen 2, tidpunkt:
--	--

JAG HAR AVLAGT FÖLJANDE ÅLDERSGRUPPSPROGRAMMODUL/ER

<input type="checkbox"/> Vargungeprogrammet, tidpunkt:	<input type="checkbox"/> Explorerscoutprogrammet, tidpunkt:
<input type="checkbox"/> Äventyrsscoutprogrammet, tidpunkt:	<input type="checkbox"/> Roverscoutprogrammet, tidpunkt:
<input type="checkbox"/> Spejarscoutprogrammet, tidpunkt:	

KORT OM MIN SCOUTSTIG (hur många år)

Som vargunge	år	Som vargungeledare	år
Som patrullscout	år	Som patrulledare	år
Som roverscout	år	Annat uppdrag	år

MATALLERGIER OCH SPECIALDIET

Laktosfattig <input type="checkbox"/>	Laktosfri <input type="checkbox"/>	Mjölkfri <input type="checkbox"/>
Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Äter fisk <input type="checkbox"/> Äter höna <input type="checkbox"/> Äter ägg <input type="checkbox"/> Äter mjölk <input type="checkbox"/>	Keliaki <input type="checkbox"/> Äter rent havre <input type="checkbox"/>	
Matallergier: _____		

EN KORT, FRITT FORMULERAD, BERÄTTELSE OM MIG SJÄLV, MIN SCOUTSTIG, MIN SCOUTUTBILDNING, MINA LEDARUPPDRAG, ANDRA FRITIDSINTRESSEN OCH MOTIVERING TILL VARFÖR JAG VILL GÅ SCOUTLEDARPERUSKURSSIN (kan skrivas som en skild bilaga och bifogas)

ORT, DATUM OCH UNDERSKRIFT: _____

KÅRCHEFEN/UTBILDNINGANSVARIGA FYLLER I

HÄLSNINGAR TILL KURSSTABEN ELLER UTBILDNINGSGRUPPEN

LEDARSKAPSÖVNINGENS TEMA OCH TIDPUNKT

HANDLEDARENS NAMN, TELEFONNUMMER OCH E-POSTADRESS

KURSDELTAGARENS RANGORDNING: _____

SOM KÅRCHEF/UTBILDNINGANSVARIG REKOMMENDERAR JAG DEN ANMÄLDA TILL SCOUTLEDARPERUSKURSSIN 24-26.9 & 29-31.10.2010.

ORT, DATUM OCH UNDERSKRIFT: _____

TELEFONNUMMER: _____