

"PRIVAT" specialidrott: Ht: _____ Vt: _____

Jag som vårdnadshavare godkänner, samt ansvarar för att nedanstående elev utövar sin valda "PRIVATA" specialidrott med instruktör på tisdagseftermiddagen mellan, 12:00-15:30 – under två timmar inkl. resa till/från träningslokalen. Jag är också medveten om att jag får betala för alla kostnader i samband med "PRIVAT" specialidrott. Eleven ska även visa en hög ambitionsnivå på den ordinarie idrottsundervisningen för att få tillgång till att utöva sin valda "PRIVATA" specialidrott.

Väljer jag att låta mitt barn utföra "PRIVAT" specialidrott på annan tid än tisdag eftermiddag, är det mitt ansvar att kontakta elevens mentor och diskutera hur eleven "ska ta igen" förlorad lektionstid, samt för att få ett godkännande av vald träningsdag/tid.

Jag som vårdnadshavare förbinder mig att en gång/termin – i slutet av oktober, samt första veckan i april - mejla Specialidrottsansvarig ett "kortfattat omdöme" om hur det går med mitt barns "PRIVATA" specialidrottande (www.prolympia.se/norrkoping). Detta intyg är givetvis inte betygsgrundade.

Jag är medveten om att Prolympia Norrköping, kan ändra beslutet, om ovannämnda anvisningar för "PRIVAT" specialidrott skulle missbrukas.

Vårdnadshavare (1)

Norrköping den _____

Telefon dagtid:

Vårdnadshavare (2)

Norrköping den _____

Telefon dagtid:

Instruktör: _____ **Telefon:** _____

Elevens namn: _____

Elevens personnummer: _____ - XXXX

Klass: _____

Elevens valda "privata" specialidrott är:

Plats och tid, där eleven utövar sin "privata" specialidrott:

Skolans beslut

Elevens namn: _____ **Klass:** _____

Beviljat Bytet gäller fr.o.m. vecka _____

Ej beviljat/återkallat beslut. Kommentar: _____

Mentors/Specialidrottsansvarig underskrift _____