

# ANMÄLAN SOMMARLOVSAKTIVITETER:

Aktör: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

**Aktivitet:**

*Kort beskrivning om aktiviteten*

**Ev. utrustning:**

*tex oömma kläder*

**Åldersgrupp:**          6-9 år          10-12 år          13-15 år

*Ringa in vilka åldersgrupper aktiviteten passar för*

**Tid på dagen (4h):**

*Önskvärt är att aktiviteterna sker under Ungdomens bus öppettider.*

**Plats:**

*Önskvärt är att aktiviteterna genomförs på eller i anslutning till Ungdomens bus*

**Datum:**

*Fyll i önskemål om datum och tid för er aktivitet i 1:a, 2:a och 3:e band nedan.*

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag
<b>Vecka 26</b> 25-28 juni	25 juni	26 juni	27 juni	28 juni
<b>Vecka 27</b> 2-5 juli	2 juli	3 juli	4 juli	5 juli
<b>Vecka 28</b> 9-12 juli	9 juli	10 juli	11 juli	12 juli
<b>Vecka 29</b> 16-19 juli	16 juli	17 juli	18 juli	19 juli
<b>Vecka 30</b> 23-26 juli	23 juli	24 juli	25 juli	26 juli
<b>Vecka 31</b> 30 juli-2 aug	30 juli	31 aug	1 aug	2 aug