



INDIVIDUELLT VAL

**Kurs: Idrott och hälsa 1 och 2 - specialisering
IDRIDO01 och IDRIDO02**

Namn: Klass:

Personnummer:

Adress:

.....

Telefon (även riktnummer): Mobil:.....

Email:.....

IDROTTSGREN:

Förening:

Kontaktperson/tränare:

Adress:

.....

Telefon (även riktnummer): Mobil:.....

Email:.....

Verksamhet/meriter senaste året:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Samtliga uppgifter måste vara ifyllda och inlämnade i samband med skolstart!

Kursen pågår i 3 terminer. Viss del av kursen är teori läses i block tillsammans med andra LIU elever och praktiken på tid med föreningen.

Utlåtande av ansvarig tränare

(träningens omfattning, nivå, personligt omdöme etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tränare använder sig av skolverkets kursplan och betygskriterier som ligger till grund för betygssättningen i april. Instruktioner fås från skolan. Tränare deltar vid kvällsträff/information samt utvärderar och verifierar träningsdagbok varannan månad.

.....
Underskrift av tränare

Kursplan finns här:

http://www.skolverket.se/laroplaner-amnen-och-kurser/gymnaseutbildning/gymnasieskola/idr?tos=gy&subjectCode=IDR&lang=sv&courseCode=IDRIDO01#anchor_IDRIDO01

Klubbens medgivande

Den **teoretiska delen** av utbildningen genomförs på skoltid.

Den **praktiska delen** läggs utanför skoltid på klubbens ordinarie träningspass.

Undertecknad förening är villig att samarbeta i följande fall:

1. Göra upp träningsplanering tillsammans med tränare som ska redovisas till ansvarig lärare.
2. Ge möjlighet att inom föreningen kunna organisera tränings- och tävlingsverksamhet för barn.

.....
Ort och datum

.....
Underskrift av ordföranden



**SANDAGYMNASIET
HUSKVARNA**

SANDAGYMNASIET
Birkagatan 42, 561 33 Huskvarna
Tfn 036-10 65 50. Fax 036-10 77 36
www.sandauc.se



**JÖNKÖPINGS
KOMMUN**

Ljuset vid Vättern