

Närvarokort

Loaklt aktivitetsstöd NSF

Redovisas senast 31 januari

Kortnummer: _____

Scoutkår
Avdelning

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
Typ av aktivitet																																		
Började klockan																																		
Slutade klockan																																		
Månad																																		
Dag																																		
Namn på deltagare	Födelsedata																																	
1																																		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
Gruppledare:																																		
Bitr gruppled:																																		
Summa																																		

Riktigheten av inlämnande uppgifter intygas: _____ Datum _____

Gruppledarens namnteckning