

Bilaga 1 Utlåtande om sökande

Sökande	Efternamn	Förnamn
Personlig tränare	Efternamn	Förnamn
	Adress	Postnummer och postanstalt
	Telefon	E-post
	Vilken nytta skulle din idrottare ha av att få träna på skoltid?	
	Har det uppgjorts årsplan för idrottaren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Använder du information från idrottarens träningsdagbok vid träningsplanering och -uppföljning? <input type="checkbox"/> Kontinuerligt <input type="checkbox"/> Ibland <input type="checkbox"/> Sällan / inte alls <input type="checkbox"/> Idrottaren använder ej träningsdagbok	
	Hur många gånger/vecka är du med idrottaren på träning/tävling? ggr/vecka	
	Hur tycker du att samarbetet mellan skola, idrottare och tränare borde förverkligas i praktiken, så att det skulle stödja idrottarens idrottskarriär och studier på bästa möjliga sätt?	
Tränare eller föreningen fyller i	Utlåtandegivare (om annan än den personliga tränaren)	
	Namn	Position i föreningen
	Telefon	E-post
	Idrottarens placering i sin åldersgrupp	
	Enskilda idrottare <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-8 <input type="checkbox"/> 9-16 <input type="checkbox"/> 17-	
	Lagidrottare A = i landslaget D = regionlagsläger B = landslagsläger E = en av föreningens bästa C = i regionlag F = föreningsspelare	
Tilläggsutredning (bl.a. idrottarens potential och attityd, inställning till skolgång och övriga saker, vilja och förmåga att lära sig, hemmets och näromgivningens stöd o.s.v.):		
Underskrift	Ort och datum	Ort och datum
	Personlig tränares underskrift	Utlåtandegivares underskrift
	Personlig tränares namnförtydligande	Utlåtandegivares namnförtydligande