|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Søknadsskjema: Tilskudd til svømmeopplæring for nyankomne elever** | | | | | | |
| **Det blir vist til informasjon om ordningen fra Statsforvalteren i Agder. Tilskuddssats er inntil kr 2000 per elev.** | | | | | | |
| **Frist for søknad 15. april 2025** | | | | | | |
| **Søknadsbeløp kr** |  | | **Navn og tittel på kontaktperson** |  | | **Ta utskrift, signer og send skannet søknad per e-post til:** [**sfagpost@statsforvalteren.no**](mailto:sfagpost@statsforvalteren.no)  **Merk søknaden: "Tilskudd svømmeopplæring 25/3136"** |
| **Kommune** |  | | **Telefonnummer** |  | |
| **Kontonummer** |  | | **Underskrift** |  | |
| **Adresse** |  | | **Med underskrift samtykker kommunen til at alle midlene vil bli brukte i tråd med formålet** | | |
| **Navn på skole/opplæringssted der elevene får grunnskoleopplæring** | **Antall elever/voksne som skal få svømme- opplæring** | **Kort beskrivelse av hvordan svømmeopplæringen skal organiseres** | **Søknadsbeløp per elev** | **Søknadsbeløp per skole** | **Samarbeidspartner (navn på frivillig organisasjon)** | **Merknader/tilleggsinformasjon** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |