

LÄGERSKOLEPLAN

En gemensam plan för lärare, föräldrar och elever för genomförandet av lägerskolan

1. Grupp som deltar i lägerskolan

Klass: _____

Ansvarslärare: _____

Tillsynspersoner som deltar i lägerskolan:

Totalt antal elever: _____

Arrangemang för undervisningen för de elever som stannar i skolan:

2. Målen för lägerskolan

(Beskriv pedagogiska, fostrande och sociala mål samt eventuella mål eleverna formulerat tillsammans)

3. Tidpunkt och plats för lägerskolan

Tidpunkt: ____ / ____ / 20____ - ____ / ____ / 20____

Ort: _____

Lägerskoleplats / inkvartering: _____

4. Finansierings- och insamlingsplan

Kostnader som täcks genom insamling:

Bidrag som fås från skolan:

Insamling (genomförande, ansvar och bokföring):

5. Kontaktuppgifter

Lärare och tillsynspersoner:

Kontaktuppgifter till lägerskoleplatsen:

Sjukvårdstjänster / närmaste hälsostation:

6. Hälsouppgifter

(Detaillerad information samlas in på separata hälso- och tillståndsblanketter)

Elevernas sjukdomar, allergier och medicinering:

Hur dessa beaktas under lägerskolan:

7. Försäkringar

(Skolans försäkring och eventuella egna frivilliga försäkringar)

8. Datum och underskrifter

Datum: ____ / ____ / 20____

Ansvarslärarens underskrift: _____

Rektorns godkännande: _____

