



Tornved Kommune

Skarridsøgade 37
4450 Jyderup
Tlf. 5924 8500 - Fax 5924 8501

FOLKEOPLYSNING

Foreningens navn og adresse Tornved Skakklub Slagelsevej 33 4450 Jyderup	Udfyldes af kommunen	
	Modtaget dato	Journalnummer
	Vedr. godkendt ansøgning nummer	Sidste indsendelsesfrist
Ansøgning om benyttelse af kommunale lokaler/anlæg (Der udfærdiges et skema for hver skole/institution)		

Der søges om tilladelse til at benytte følgende lokaler/anlæg:

Udfyldes af kommunen

Skole/institution Jyderup Kommuneskole											Tilladelse gives 3				
Lokale/anlæg		Ugedag(e)						Tidspunkt		Periode		Antal		Aktivitet (arrangementets art)	
Nr.	Art	Ma	Ti	On	To	Fr	Lø	Sø	Fra kl.	Til kl.	Fra den	Til den	Gange		Deltagere
	B-fløj	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.00	22.00	16.08	25.04	30	20	skak /undervis
	Bygn 9 BC	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.00	24.00	16.08	25.04	8	16	skak holdkampe
	B-fløj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15.00	17.30	31.08	26.04	25	16	skoleskak
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

Bemærkninger (Særlige ønsker, undervisningsmidler mv.)

Foreningens ansvarlige overfor kommunalbestyrelsen

Navn Jens Lundberg	
Vej Slagelsevej 33	
Postnr. og by 4450 Jyderup	Telefonnr. 59277938
Dato og underskrift 2.6.2005	

Evt. kontaktperson

Navn Svend E. Christensen
Telefonnr. 59276869

Kommunens bemærkninger, herunder begrundelse for afvigelser

Klage over folkeoplysningsudvalgets afgørelse kan inden 4 uger fra afsendelsesdatoen indbringes for kommunalbestyrelsen, jf. folkeoplysningslovens § 41.

Kommunen

Navn, adresse og telefonnummer (stempel) Tornved Kommune Skarridsøgade 37 4450 Jyderup Telefon 59 24 85 00	Sagsbehandler, navn Dato og underskrift
--	--