



# Tornved Kommune

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

FOLKEOPLYSNING

Foreningens navn og adresse  Tornved Skakklub v/ Jens Lundberg Slagelsevej 33 4450 Jyderup	Udfyldes af kommunen	
	Modtaget dato	Journalnummer
	Vedr. godkendt ansøgning nummer	Sidste indsendelsesfrist
<b>Ansøgning om benyttelse af kommunale lokaler/anlæg</b> (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 <b>3</b>		
Lokale/anlæg		Ugedag(e)							Tidspunkt		Periode			Antal	
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	22.08	24.04	20	10-20	skak
*	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	22.08	24.04	20	10-20	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	23.08	25.04	30	24**	skak undervisn
		<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"/>							
		<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.)

\* Lokale på 2.sal benyttes, hvis spilletid går ud over kl 22.00 (B-fløjen lukkes)

\*\* Da deltagerantallet for juniorer er stærkt stigende, ansøges om 2 nabo klasselokaler, dels fordi vi har brug for niveauopdelt undervisning og dels på grund af junior leder hurtig kan hjælpe klubbens instruktører, hvis behov opstår

Foreningens ansvarlige overfor kommunalbestyrelsen

Navn Jens Lundberg	
Vej Slagelsevej 33	
Postnr. og by 4450 Jyderup	Telefonnr. 59277938
Dato og underskrift  31.5.2006	

Evt. kontaktperson

Navn Svend 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
--	--