Rapporteringsskjema for kommunar og frivillige organisasjonar **Symjeopplæring for barnehagebarn**					**Namn på kontaktperson**	
					Telefonnummer	
					E-post	
					Underskrift	
Navn på kommune / frivillig organisasjon			**Dato:**			
Motteke tilskott	**Talet på barn som har gjennomført symje-opplæring**	**Namn på barnehagen**	**Kommunal barnehage**	**Ikkje-kommunal barnehage**	**Timar pr. barn**	**Ev. samarbeidspartnar**
0	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	