**Aftale om Skole/SFO Taekwondoforløb**

|  |  |
| --- | --- |
| Skolens/SFO’ens navn: |  |
| Skolens/SFO’ens adresse: |  |
| Kontaktperson på skolen/SFO’en:  Navn:  Tlf.:  Mail: |  |

Har indgået en aftale om et taekwondoforløb med Dansk Taekwondo Forbund og den lokale taekwondoklub:

Klubbens navn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Forløbet strækker sig minimum over 2 undervisningsgange og giver deltagerne en introduktion til taekwondosporten, herunder sportens historie og grundlæggende værdier.
* Undervisningen sker i samarbejde med trænere fra den lokale taekwondoklub og Dansk Taekwondo Forbund
* Forløbet foregår på skolen/SFO’en eller i klubbens lokaler
* Skolen forpligter sig til stille lærerressourcer og evt. faciliteter til rådighed under forløbet
* Forbundet forpligter sig til at koordinere forløbet mellem skole og klub, at yde økonomisk tilskud til klubben samt at stille udstyr, idémateriale og rådgivning til rådighed
* Klubben forpligter sig til at have tæt dialog med DTaF’s udviklingskonsulent, at planlægge undervisningen, at stille med instruktør i skolens idrætstimer samt at tilbyde eleverne og lærer én gratis prøvetræning i klubben

Datoer for afvikling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (afholdes inden for 5 måneder).

Dato og underskrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

For Forbundet For Skolen /SFO’en

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

For klubben