



# Verksamhetsbeskrivning skidskyttegymnasium 2013

Verksamhetsbeskrivningen besvaras av  
de som ansöker om förlängd certifiering  
som skidskyttegymnasium

**Handelsbanken**  
Skog och lantbruk

Energi Sverige



SVEASKOG

AllTele



## Del 1 - faktauppgifter

Huvudman för utbildningen:

Kontaktperson:

Namn:

Funktion:

Tfn:

Mobil:

E-post:

Hur många elevplatser ni söker (på tre årskurser):

## Del 2 – Fakta om skolans verksamhet

1. Vilket syfte har huvudmannen med skidskyttegymnasieverksamheten?

2. Kommer huvudmannen att söka certifiering för NIU till andra SF? Vilka i så fall?



**3. Ange vilka program eleverna kommer att kunna söka till i gymnasieskolan i kombination med Specialidrott Skidskytte i framtiden om certifiering/NIU-tillstånd beviljas?**

**Kommentar:** Visar bredden i programutbudet. Ni kan ansöka om fler program jos Skolverket än vad Ni har för avsikt att erbjuda. Programutbudet som anges här skall även kunna väljas fullvärdigt av eleverna.

**4. Vilka Specialidrottskurser kommer eleverna att studera på Er skola, hur läggs kurserna ut över 3 (4) år och hur många timmar avsätts till respektive kurs?**

**5. Kommer några av specialidrottskurserna delvis att samläsas med andra specialidrottselever (annan idrott)? I så fall vilken idrott och i vilken utsträckning?**

**6. Vem/vilka kommer att ansvara för undervisningen i Specialidrott?**

## 7. Hur stort antal heltid/deltidstjänster som tränare avser NI att ha på er skola om certifiering/NIU-tillstånd beviljas?

**Kommentar:** Uttryck ovanstående i antal heltidstjänster och deltidstjänster, inte i antal personer. En halvtidstjänst är exempelvis 0,5. Två halvtidstjänster är 2 x 0,5

Antal heltidstjänster	Antal deltidstjänster	Total tjänstgöringsgrad

### 8.1 Schemaläggning av specialidrott

**Kommentar:** Fyll i tabellen för hur en normal vecka kan se ut för **årskurs 1** med antal undervisningstillfällen (teori och praktik)

Dag	Morgon	FM	Lunch	EM	Middag	Kväll
Mån						
Tis						
Ons						
Tors						
Fre						
Lör						
Sön						



## 8.2 Schemaläggning av specialidrott

**Kommentar:** Fyll i tabellen för hur en normal vecka kan se ut för **årskurs 2** med antal undervisningstillfällen (teori och praktik)

Dag	Morgon	FM	Lunch	EM	Middag	Kväll
Mån						
Tis						
Ons						
Tors						
Fre						
Lör						
Sön						

## 8.3 Schemaläggning av specialidrott

**Kommentar:** Fyll i tabellen för hur en normal vecka kan se ut för **årskurs 3** med antal undervisningstillfällen (teori och praktik)

Dag	Morgon	FM	Lunch	EM	Middag	Kväll
Mån						
Tis						
Ons						
Tors						
Fre						
Lör						
Sön						



## 9. Medicinsk support

**Kommentar:** Beskriv vilken medicinsk support eleverna har tillgång till

## 10. Övriga faktorer att lyfta fram