****

**ANSVARSTAGANDE**

**för deltagare i kompetensutveckling för trossamfundsledare**

*Nedanstående person är antagen till att delta i kursen kompetensutveckling för trossamfundsledare*

|  |
| --- |
| **Antagen** |
| Namn |
| Adress |
| Kursen hålls i |
| Datum |

|  |
| --- |
| **Ansvarstagande** |
| **Vårt trossamfund förbinder oss att ta ansvar för att undertecknad sökande kan genomföra kompetensutvecklingen.** |
| Underskrift av företrädare för trossamfundet |
| Namnförtydligande *(fyll i på datorn eller texta))* |
| Namn på trossamfundet/riksorganisationen |

Denna blankett kan fyllas i på datorn men ska därefter skrivas ut, signeras och sändas per post till:

**Pär Götefelt, Botkyrka folkhögskola, Tomtbergavägen 14, 145 67 Norsborg**