



Ved underskrivelsen:

- 3 underskrevne originaler til DBU til godkendelse
- Kopi til spilleren
- Kopi til klubben

Ved godkendelsen hos DBU:

- 1 original retur til spilleren
- 1 original retur til klubben
- 1 original til DBUs arkiv

Handlingsplan for mindreårige spillere og trainees

mellem

(Fulde navn)

(CPR-nr.)

(Adresse)

(Postnr./By)

(i det følgende kaldet 'klubben')

og

(Fulde navn)

(CPR-nr.)

(Adresse)

(Postnr./By)

(Email)

(Mobil)

(i det følgende kaldet 'spilleren')

for perioden

_____ til _____





Uddannelse:

Højeste gennemførte uddannelse:

(uddannelsens navn, retning, sted og karaktergennemsnit):

Igangværende uddannelse:

Fleksible aftaler/foranstaltninger:

Kontaktperson uddannelsessted:

Forventet tidspunkt for afslutning af igangværende uddannelse:

Udfordringer, der bør håndteres/gives opmærksomhed:

Planer/drømme omkring yderligere uddannelse:

Forudsætninger, der skal opfyldes for muliggørelse af planer/drømme omkring yderligere uddannelse:

Jeg vil tage følgende handlinger/holde fokus på følgende (hvad og hvornår):



Personlig udvikling:

(Ja eller nej til områder der vil arbejdes med
– uddybes med henholdsvis hvorfor eller hvorfor ikke)

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Selvtillid | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Disciplin | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Planlægning | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Håndtering af stress | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Håndtering af nederlag | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Sociale relationer | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Studieteknik | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Networking | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Fremtoning og kropssprog | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Public speaking | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Selvforståelse/fremtidig identitet | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Andet | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

Underskrifter:

Dato: _____

Klub

Dato: _____

Spiller

Forældremyndighedens indehaver
(Hvis spilleren er under 18 år)