REGISTRERINGSSKJEMA

STØTTEKONTAKT AVLASTNINGSHJEM BESØKSHJEM

Takk for din henvendelse om å bli .....For at vi skal kunne finne en oppgave som er passe for deg, ber vi deg vennligst svare på følgende spørsmål:

Navn: ..... Personnr: .....

Adresse: ..... Telefon: .....

Arbeid/yrke/studie: .....

Arbeidssted: ..... Telefon: .....

Sivilstand: ..... Barn(alder): .....

Interesser/hobby: .....

Tidligere erfaring med liknende arbeid: .....

Ønsker angående klient (for eksempel alder,kjønn) : .....

Har du mulighet for å binde deg minst 1 år? .....
Har du førerkort/bil? .....

Evt. andre opplysninger: .....

.....

Vi ber deg returnere dette skrivet i utfylt stand, og vi vil ta kontakt med deg når vi har en passende oppgave

Vi ber deg legge ved kopi av attester som vil være relevant i forhold til støttekontaktarbeidet. Før evt. tiltredelse kan bli fremsatt krav om politiattest

---

Sted **Dato** **Underskrift**